**ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna\*

w zajęciach dodatkowych z

*nazwa/rodzaj zajęć*

prowadzonych przez Panią/Pana\*

*imię i nazwisko nauczyciela*

w  zgodnie z planem lekcji

*dzień tygodnia*

klasy

 *Miejscowość*

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

\*niepotrzebne skreślić