

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁDZIECKA
W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH

Wyrażam zgodę na udział córki/syna

.....
w zajęciach Capoeira odbywających się w dniach 23.09.2019-27.09.2019

w świetlicy szkolnej w godzinach: Poniedziałek , Wtorek , Czwartek, Piątek:
14.00-16.00 oraz w Środę : 12.30-14.30.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

(Zgodę proszę dostarczyć do wychowawców świetlicy do dnia 20.09.2019)

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁDZIECKA
W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH

Wyrażam zgodę na udział córki/syna

.....
w zajęciach Capoeira odbywających się w dniach 23.09.2019-27.09.2019

w świetlicy szkolnej w godzinach:

Poniedziałek , Wtorek , Czwartek, Piątek: 14.00-16.00 oraz

w Środę : 12.30-14.30.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

(Zgodę proszę dostarczyć do wychowawców świetlicy do dnia 20.09.2019)