Zgoda rodziców/prawnych opiekunów
na udział dziecka w konsultacjach

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka……...

(imię, nazwisko)

ucz. kl. …… w konsultacjach w ramach „godziny dostępności” w dniu ……

……

podpis rodziców/prawnych opiekunów

……...

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów
na udział dziecka w konsultacjach

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka……...

(imię, nazwisko)

ucz. kl. …… w konsultacjach w ramach „godziny dostępności” w dniu ……

……

podpis rodziców/prawnych opiekunów

……...

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów
na udział dziecka w konsultacjach

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka……...

(imię, nazwisko)

ucz. kl. …… w konsultacjach w ramach „godziny dostępności” w dniu ……

……

podpis rodziców/prawnych opiekunów