

.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

.....

*(miejsowość, data)*

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH .....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka..... w zajęciach  
..... prowadzonych przez p. ....  
w I Liceum Ogólnokształcącym im. Adama Mickiewicza w Sulęcinie.

.....

*(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

.....

*(miejsowość, data)*

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH .....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka..... w zajęciach  
..... prowadzonych przez p. ....  
w I Liceum Ogólnokształcącym im. Adama Mickiewicza w Sulęcinie.

.....

*(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*