**ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna ..........................................................................................

(imię i nazwisko ucznia)

w zajęciach ...................................................................................................................................

(nazwa/rodzaj zajęć)

prowadzonych przez Panią/Pana ..................................................................................................

(imię i nazwisko nauczyciela)

w ……………………………………………. w Katolickiej Szkole Podstawowej w Kartuzach

(podać dzień tygodnia)

godzinach od …..................... do …....................

................................................... ..........................................................

(miejscowość, data) (podpis rodziców)

**ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna ..........................................................................................

(imię i nazwisko ucznia)

w zajęciach ...................................................................................................................................

(nazwa/rodzaj zajęć)

prowadzonych przez Panią/Pana ..................................................................................................

(imię i nazwisko nauczyciela)

w ……………………………………………. w Katolickiej Szkole Podstawowej w Kartuzach

(podać dzień tygodnia)

godzinach od …..................... do …....................

................................................... ..........................................................

(miejscowość, data) (podpis rodziców)