

**ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 86 IM. PROF. JERZEGO SAMPA W GDAŃSKU**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna
imię i nazwisko, klasa

w zajęciach
nazwa zajęć

prowadzonych przez Panią/Pana
imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego zajęcia

w w godzinach od do
dzień tygodnia

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego