Zespół Szkół w Józefowie
……………………………………….. ……………………………........
 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna) (data)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/dzieci w zajęciach pozalekcyjnych organizowanych na terenie naszej szkoły.

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj zajęć | Termin |
|  |  |

 ………………………………………………..
 (podpis rodzica /opiekuna)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zespół Szkół w Józefowie ……………………………………….. ……………………………........ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna) (data)Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/dzieci w zajęciach pozalekcyjnych organizowanych na terenie naszej szkoły.

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj zajęć | Termin |
|  |  |

 ……………………………………………….. (podpis rodzica /opiekuna) |

|  |
| --- |
|  |

Zespół Szkół w Józefowie
……………………………………….. ……………………………........
 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna) (data)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/dzieci w zajęciach pozalekcyjnych organizowanych na terenie naszej szkoły.

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj zajęć | Termin |
|  |  |

 ………………………………………………..
 (podpis rodzica /opiekuna)