

**ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA  
W ZAJĘCIACH POZALEKCYJNYCH**

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

w zajęciach pozalekcyjnych .....  
prowadzonych przez .....  
*imię i nazwisko prowadzącego, numer kontaktowy*

Zajęcia odbywają się w dniach ..... w godzinach .....  
w roku szkolnym 20...../20.....

Po zakończonych zajęciach (proszę podkreślić jeden z możliwych wariantów):

- córka / syn wraca do świetlicy szkolnej,
- odbiorę osobiście córkę / syna,
- córka / syn wróci samodzielnie do domu na moją odpowiedzialność.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica

**ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA  
W ZAJĘCIACH POZALEKCYJNYCH**

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

w zajęciach pozalekcyjnych .....  
prowadzonych przez .....  
*imię i nazwisko prowadzącego numer kontaktowy*

Zajęcia odbywają się w dniach ..... w godzinach .....  
w roku szkolnym 20...../20.....

Po zakończonych zajęciach (proszę podkreślić jeden z możliwych wariantów):

- córka / syn wraca do świetlicy szkolnej,
- odbiorę osobiście córkę / syna,
- córka / syn wróci samodzielnie do domu na moją odpowiedzialność.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica