

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

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka

.....
ucz. kl. w zajęciach pozalekcyjnych.....
(nazwa zajęć)
które będą się odbywać w w godzinach:
(dzień tygodnia)

Biorę całkowitą odpowiedzialność za samodzielne przyjście na zajęcia i samodzielny powrót mojego dziecka do domu. / Po zakończeniu zajęć moje dziecko przebywa w świetlicy szkolnej*.

.....
czytelny podpis rodzica

Konin, dn.

* - właściwe podkreślić