ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia/uczennicy klasy..... Zespołu Szkół – MSG w Myślenicach, w zajęciach

dodatkowych ..…….....
(wpisać rodzaj/nazwę zajęć)

organizowanych w roku szkolnym 2026/2027, na terenie Zespołu Szkół - MSG.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zasadach organizacji zajęć i terminie ich prowadzenia.

....
(data) *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia/uczennicy klasy..... Zespołu Szkół – MSG w Myślenicach, w zajęciach

dodatkowych ..…….....
(wpisać rodzaj/nazwę zajęć)

organizowanych w roku szkolnym 2026/2027, na terenie Zespołu Szkół - MSG.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zasadach organizacji zajęć i terminie ich prowadzenia.

....
(data) *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*