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)