**Zgoda rodziców na udział dziecka w zajęciach**

**organizowanych przez Szkołę Podstawową w Drołtowicach   
innych niż obowiązkowe zajęcia edukacyjne**

**w roku szkolnym ……/……..**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział mojego syna/córki\* ………………..…………………… ucznia/uczennicy\* kl. ……….…. w zajęciach

(imię, nazwisko ucznia)

……………………………………………………, które odbywać się będą

(nazwa zajęć)

w budynku szkoły w …………………….., w godzinach: ………………………….

(dzień tygodnia)

Zajęcia prowadzić będzie p. …………………………………………….

………………………………………

data i podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia

\* - niepotrzebne skreślić