**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