

**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W KONSULTACJACH
W SZKOLE PODSTAWOWEJ w ZARSZYNIE**

Deklaruję udział dziecka:.....

(imię i nazwisko, data urodzenia)

w konsultacjach z nauczycielami od dnia:

.....

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)