**ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W ZAJĘCIACH REWALIDACYJNYCH**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział córki/syna

………………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko)

w zajęciach…………………………………..(nazwa/rodzaj zajęć) odbywających się

w budynku Szkoły Podstawowej nr 3 w Tucholi od 25.05.2020r.; prowadzonych

przez Panią/Pana……………………………………………………………(imię i nazwisko nauczyciela); w każdy ………………………(dzień tygodnia) do końca roku szkolnego

2019/2020; w godzinach od ……………………………….do ……………………………. .

…………………………………………………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\* właściwe podkreślić