

## Informacja o zajęciach dodatkowych

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojej córki/mojego syna/podopiecznego\*

.....

w zajęciach dodatkowych z .....

które będą odbywać się w dni .....

w godzinach..... w .....

pod adresem .....tel. ....

\*niepotrzebne skreślić

.....

Data

.....

Podpis rodziców/opiekunów