

Częstochowa,.....

ZGODA

Wyrażam chęć udziału mojego dziecka ucz. klasy w konsultacjach od 25 maja br. na terenie Szkoły Podstawowej nr 25 im. Stanisława Staszica w Częstochowie.

Niżej podpisany/na jako rodzic/opiekun dziecka oświadczam, że zdaję sobie sprawę z zagrożeń związanych z występowaniem epidemii na terenie kraju.

.....

czytelny podpis rodziców/opiekunów