

**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH  
FERIE ZIMOWE 2025**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna ..... , klasa .....  
*(imię i nazwisko ucznia)*

w zajęciach .....  
*(nazwa/rodzaj zajęć)*

prowadzonych przez Panią/Pana .....  
*(imię i nazwisko nauczyciela)*

w dniu ..... w godzinach od..... do.....

**Po zakończonych zajęciach** *(proszę zaznaczyć jeden z poniższych wariantów):*

- odbiorę osobiście córkę / syna ze szkoły
- córka / syn wróci samodzielnie do domu na moją odpowiedzialność.

.....  
*(miejscowość, data)*

.....  
*(podpis rodziców / prawnych opiekunów)*