

....., dn.....

Zgoda na udział w dodatkowych zajęciach

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka)

ucz. kl..... w ZAJĘCIACH DYDAKTYCZNO- WYRÓWNAWCZYCH w r. szk.

...../..... ..w Szkole Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi

w Pyskowicach.

.....(podpis rodzica/prawnego opiekuna)



.....

....., dn.....

Zgoda na udział w dodatkowych zajęciach

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka)

ucz. kl..... w ZAJĘCIACH ROZWIJAJĄCYCH UZDOLNIENIA UCZNIĄ

w zakresie.....

w r. szk./..... ..w Szkole Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi w Pyskowicach.

.....(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

....., dn.....

Zgoda na udział w dodatkowych zajęciach

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka)

ucz. kl..... w ZAJĘCIACH SOCJOTERAPEUTYCZNYCH w r. szk. /..... ..

w Szkole Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi w Pyskowicach.

.....(podpis rodzica/prawnego opiekuna)



....., dn.....

Zgoda na udział w dodatkowych zajęciach

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka)

ucz. kl..... w zajęciach KÓŁKA PLASTYCZNEGO w r. szk. /..... ..

w Szkole Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi w Pyskowicach.

.....(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

....., dn.....

Zgoda na udział w dodatkowych zajęciach

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka)

ucz. kl..... w ZAJĘCIACH KOREKCYJNO- KOMPENSACYJNYCH w r. szk.

...../..... .. w Szkole Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi

w Pyskowicach.

.....(podpis rodzica/prawnego opiekuna)



....., dn.....

Zgoda na udział w dodatkowych zajęciach

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka)

ucz. kl..... w ZAJĘCIACH LOGOPEDYCZNYCH w r. szk./..... ..

w Szkole Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi w Pyskowicach.

.....(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

....., dn.....

Zgoda na udział w dodatkowych zajęciach

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka)

ucz. kl..... w ZAJĘCIACH GIMNASTYKI KOREKCYJNEJ w r. szk./.....

.. w Szkole Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi w Pyskowicach.

.....(podpis rodzica/prawnego opiekuna)



.....

....., dn.....

Zgoda na udział w dodatkowych zajęciach

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka)

ucz. kl..... w zajęciach SKS w r. szk./..... .. w Szkole

Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi w Pyskowicach.

.....(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

....., dn.....

Zgoda na udział w dodatkowych zajęciach

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka)

ucz. kl..... w zajęciach KÓŁKA JĘZYKA NIEMIECKIEGO w r. szk.

...../..... .. w Szkole Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi

w Pyskowicach.

.....(podpis rodzica/prawnego opiekuna)



.....

....., dn.....

Zgoda na udział w dodatkowych zajęciach

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka)

ucz. kl..... w zajęciach KÓŁKA JĘZYKA ANGIELSKIEGO w r. szk.

...../..... .. w Szkole Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi

w Pyskowicach.

.....(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

....., dn.....

Zgoda na udział w dodatkowych zajęciach

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka)

ucz. kl..... w zajęciach KÓŁKA JĘZYKA POLSKIEGO w r. szk./..... ..

w Szkole Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi w Pyskowicach.

.....(podpis rodzica/prawnego opiekuna)



.....

....., dn.....

Zgoda na udział w dodatkowych zajęciach

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko dziecka)

ucz. kl..... w zajęciach KÓŁKA MATEMATYCZNEGO w r. szk./..... ..

w Szkole Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi w Pyskowicach.

.....(podpis rodzica/prawnego opiekuna)