

**ZGODA NA UDZIAŁ W KONSULTACJACH
ZAJĘCIACH REWALIDACYJNYCH**

(właściwe podkreślić)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka,
ucz. klasy

- w zajęciach rewalidacyjnych od dnia

.....

- w konsultacjach z (przedmiotu)

w dniu

.....

czytelny podpis rodzica