

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH Z LEGOROBOTYKI

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

..... (imię i nazwisko dziecka) w

bezpłatnych zajęciach z legorobotyki, organizowanych w:

..... (nazwa szkoły / placówki)

Data:

Podpis rodzica / opiekuna:

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH Z LEGOROBOTYKI

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

..... (imię i nazwisko dziecka) w

bezpłatnych zajęciach z legorobotyki, organizowanych w:

..... (nazwa szkoły / placówki)

Data:

Podpis rodzica / opiekuna: