DRUK NR 4

**Zgoda rodziców ucznia na udział ich dziecka w zajęciach organizowanych przez szkołę   
innych niż obowiązkowe zajęcia edukacyjne**

Szczecin, dnia …………………………………………………..

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział mojego syna/córki\*

……………………………………………………………………………………………………………………… ucznia/uczennicy\* kl. …………..

(imię, nazwisko ucznia)

w zajęciach organizowanych przez szkołę innych niż obowiązkowe zajęcia edukacyjne, które będą się odbywać w budynku szkoły w godzinach ustalonych przez nauczyciela prowadzącego te zajęcia/pełniącego opiekę podczas tych zajęć.

…………………………………………….………… …………………………………………….…………

*podpis rodzica/prawnego opiekuna\* podpis rodzica/prawnego opiekuna\**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach pieszych

organizowanych przez nauczycieli podczas pobytu dziecka na zajęciach.

…………………………………………….………… …………………………………………….…………

*podpis rodzica/prawnego opiekuna\* podpis rodzica/prawnego opiekuna\**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*niepotrzebne skreślić**