

.....

(miejsowość, data)

Zgoda na uczestnictwo w zajęciach logopedycznych

Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na udział w zajęciach logopedycznych mojego/mojej*
syna/córki*, tj. ucznia klasy.....,
organizowanych na terenie szkoły.

.....

(podpis rodzica)

**potrzebne zakreślić*