

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(nazwisko i imię , adres rodzica/opiekuna dziecka)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

w konsultacjach z nauczycielami prowadzącymi zajęcia edukacyjne, w szczególności z przedmiotów objętych egzaminem ósmoklasisty, oraz możliwość korzystania z biblioteki szkolnej od dnia 25 maja 2020 r. do dnia 7 czerwca 2020 r.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)