Załącznik nr 7

**ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UCZESTNICTWO UCZNIÓW W KONSULTACJACH**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna …………………….………………………………………………(imię i nazwisko) w zajęciach ………………………………. prowadzonych przez Panią/Pana ………………………………………………………………

………………………………………………

(data, podpis rodziców/opiekunów prawnych)