

**WYRAŻENIE ZGODY**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....ucznia kl .....

imię i nazwisko ucznia

w konsultacjach dydaktycznych przedmiotowych organizowanych w Szkole Podstawowej nr 9 w Zakopanem.

.....

*data i Podpis rodzica*

**WYRAŻENIE ZGODY**

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojemu dziecku.....

uczniowi kl .....Szkoly Podstawowej nr 9 w Zakopanem.

.....

*data i Podpis rodzica*