

.....
Imię i Nazwisko rodzica/ opiekuna

.....
Adres

.....
Telefon

Oświadczenie rodzica/opiekuna ucznia uczęszczającego na bezpłatne korepetycje w ramach programu „Pogotowie Naukowe”

Ja niżej podpisana/y,
jako prawny opiekun zgadzam się na udział
mojego dziecka w zajęciach „Pogotowia Naukowego” oraz oświadczam, że zapoznałem się z
regulaminem korzystania z zajęć.

.....
Podpis

.....
Miejsce i data

