

ZGODA NA PRZYSTĄPIENIE DO SPRAWDZIANU UMIEJĘTNOŚCI

Niniejszym pismem wyrażam zgodę na to, aby mój syn/córka przystąpił/a do sprawdzianu umiejętności organizowanego przez Salezjańską Szkołę Podstawową w Legionowie. Jednocześnie zaświadczam, że syn/córka nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w sprawdzianie.

Zobowiązujemy się do zapewnienia opieki przed i po sprawdzianie umiejętności.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA