

ZGODA NA PRZYSTĄPIENIE DO SPRAWDZIANU WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI

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

Zobowiązuję się do zapewnienia opieki przed i po tym sprawdzianie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA