**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W KONSULTACJACH W SZKOLE PODSTAWOWEJ W BESKU**

Deklaruję udział dziecka:.....................................................................................

 (imię i nazwisko, data urodzenia)

w konsultacjach od dnia:

 …………………………………………….

 (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych