

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

.....  
(klasa)

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z regulaminem i programem „AKCJI ZIMA”  
organizowanej przez Szkołę Podstawową im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dąbrówce  
w dniach: 12.02.2024 – 16.02.2024

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział dziecka w zaplanowanych zajęciach oraz zobowiązuję  
się do odbioru dziecka do godz. 15.30.

Dąbrówka, dn. ....

.....  
(podpis rodzica)