



Szkoła Miasta Tarnowa



## ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH

*w ramach Projektu pn. Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Edukacyjny II. Realizacja wsparcia szkół i placówek oświatowych, ukierunkowanego na uzupełnianie u uczniów braków edukacyjnych w realizacji podstawy programowej oraz działania z zakresu rozwijania kompetencji kluczowych i umiejętności uniwersalnych*

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki .....  
ucznia/uczennicy klasy ..... Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Klementyny Hoffmanowej  
w Tarnowie w zajęciach .....  
(rodzaj zajęć)  
realizowanych w cyklu zajęć (..... h) w .....  
(termin zajęć: dzień, godzina/ lub harmonogram jako załącznik)

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna