



**DEKLARACJA
UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH REWALIDACYJNYCH
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 6 W GRODZISKU MAZ.**

Deklaruję udział dziecka:

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

w zajęciach rewalidacyjnych

od dnia

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

i/lub

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

