

Załącznik numer 1



ZGODA NA UDZIAŁ W KONSULTACJACH

Wyrażam zgodę na udział syna/córki ucz. kl.
..... w konsultacjach z w dniu
..... w godz. odbywających się w
Zespole Szkół Sportowych w Siemianowicach Śl.

Wyrażam zgodę na bezdotykowy pomiar temperatury syna/córki przed rozpoczęciem w/w
zajęć.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna