

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
W SPRAWIE UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH GIMNASTYKI KOREKCYJNEJ**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka klasa.....
w zajęciach gimnastyki korekcyjnej w roku szkolnym / wg planu pracy ZSP w Młochowie.

*Do zgody należy dołączyć skierowanie od lekarza z zaleceniami do udziału w zajęciach gimnastyki korekcyjnej.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego