



**DEKLARACJA
UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH REWALIDACYJNYCH
W SZKOLE PODSTAWOWEJ im. Fryderyka Chopina w Książenicach**

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)

