

Upoważnienie

Upoważniam do odbioru mojego dziecka, ucznia /
(imię i nazwisko dziecka)
uczennicy kl. SP nr 1 w Sandomierzu, przez nauczycieli Strefy Nauki celem
uczestnictwa w fakultatywnych zajęciach z języka angielskiego, które odbywają się w
siedzibie Strefy Nauki przy ul. Okrzei 5.

.....

(podpis rodzica)