

Oświadczam, że znam warunki korzystania z konsultacji z nauczycielami w Szkole Podstawowej nr 2 w Malborku w czasie epidemii i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

..... w konsultacjach z w szkole.
(imię i nazwisko, klasa) (nazwa przedmiotu)

Podpis rodzica/opiekuna