

Deklaracja udziału w zajęciach korekcyjno – kompensacyjnych

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko)

ucznia/ uczennicy klasy SP nr 31 w Gdyni
w zajęciach korekcyjno – kompensacyjnych w roku szkolnym 2024/ 2025.

Podpis rodzica:

Gdynia, dnia