

## Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kontynuację edukacji w szkole

Wyrażam zgodę na prowadzenie bezpośrednich zajęć oraz realizację zajęć specjalistycznych, rewalidacyjno-wychowawczych czy zajęć rewalidacyjnych niezbędnych do prawidłowego rozwoju mojego dziecka

.....  
(Imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....  
(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)