

Szkoła Podstawowa nr 5

im. Żołnierzy Armii Krajowej
w Wyszkanie

ZGODA RODZICA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko)
ucz. kl. w szkolnym konkursie : „MATEMATYKA UCZY,
BAWI, ROZWIJA, ...- W ŚWIECIE GIER MATEMATYCZNYCH”

Oświadczam, że zapoznałem/am się z REGULAMINEM KONKURSU i akceptuję
wszystkie zawarte w nim warunki.

.....
data podpis rodzica