

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w dodatkowych, odpłatnych zajęciach szachowych prowadzonych przez panią Joannę Majdan w roku szkolnym 2018/19 . Zobowiązuję się do regularnego pokrywania kosztów w/w zajęć w kwocie 35zł miesięcznie.

.....

(podpis rodzica)