



**Szkoła Podstawowa nr 2 im. Adama Mickiewicza w Złotowie**

ul. 8 Marca 16 , 77 - 400 Złotów, tel/fax: 67 265 00 88, 67 263 50 08

e-mail: sekretariat@sp2zlotow.pl

Złotów, 01 września 2023 r.

Imię i nazwisko ucznia, klasa I: .....

**ZGODA NA UDZIAŁ UCZNIĄ W DODATKOWYCH ZAJĘCIACH SZACHOWYCH  
POCZĄWSZY OD ROKU SZKOLNEGO 2023/2024  
DO KOŃCA PIERWSZEGO ETAPU EDUKACYJNEGO**

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach szachowych w wymiarze 1 godziny tygodniowo.

.....  
czytelny podpis rodziców lub opiekunów i numer telefonu kontaktowego



**Szkoła Podstawowa nr 2 im. Adama Mickiewicza w Złotowie**

ul. 8 Marca 16 , 77 - 400 Złotów, tel/fax: 67 265 00 88, 67 263 50 08

e-mail: sekretariat@sp2zlotow.pl

Złotów, 01 września 2023 r.

Imię i nazwisko ucznia, klasa I: .....

**ZGODA NA UDZIAŁ UCZNIĄ W DODATKOWYCH ZAJĘCIACH SZACHOWYCH  
POCZĄWSZY OD ROKU SZKOLNEGO 2023/2024  
DO KOŃCA PIERWSZEGO ETAPU EDUKACYJNEGO**

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach szachowych w wymiarze 1 godziny tygodniowo.

.....  
czytelny podpis rodziców lub opiekunów i numer telefonu kontaktowego