**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody\* na udział naszego dziecka

…………………………………………………………………………………………………………… ucznia klasy …………………
 *(imię i nazwisko dziecka)*

Szkoły Podstawowej im. Danuty Siedzikówny „Inki” w Jeleniewie
w Mszach Świętych w Kościele pw. NSPJ w Jeleniewie w roku szkolnym 2021/2022 w związku z: rekolekcje adwentowe i wielkopostne; uroczystości szkolne i państwowe, np. rozpoczęcie
i zakończenie roku szkolnego, Święto Szkoły - rocznica nadania Szkole imienia i przyjęcia sztandaru
(16 grudnia), Narodowy Dzień Żołnierzy Wyklętych (1 marca) i inne.

………………………………………………………….
 *(miejscowość i data)*
 *Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:*

 ………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………

\*Niepotrzebne skreślić