

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW
Zgoda na kontakty ze szkołą i uzyskiwanie informacji o frekwencji,
ocenach i zachowaniu

Wyrażam zgodę na kontakty pracowników Bursy ze szkołą, do której uczęszcza mój syn
..... oraz na uzyskiwanie informacji o jego
frekwencji, ocenach i zachowaniu.

.....
(data) (podpis rodzica/opiekuna, seria i numer dowodu osobistego)