**DEKLARACJA**

**UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH REWALIDACYJNYCH**

**w Szkole Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Kruszynie**

**Deklaruję udział dziecka:**

…………………………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

**w zajęciach rewalidacyjnych**

 **od dnia .**…………………..

.............................................................

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego