

## ZGODA RODZICÓW NA REALIZACJĘ ZAJĘĆ W TRYBIE STACJONARNYM

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/ mojej córki :

.....  
( imię , nazwisko, klasa )

w zajęciach edukacyjnych, realizowanych w trybie stacjonarnym w Państwowej Szkole Muzycznej I st. im. L. Różyckiego w Świdnicy od dnia 18 stycznia 2021r.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
( podpis rodzica/prawnego opiekuna)