

Łódź, dnia .....

.....  
imię i nazwisko ucznia

.....  
klasa

### **Zgoda na udział w konsultacjach na terenie szkoły**

Ja, niżej podpisany ..... wyrażam  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

zgodę na udział córki/syna/podopiecznego<sup>1</sup> .....  
imię i nazwisko ucznia

w konsultacjach organizowanych na terenie szkoły/ w konsultacjach organizowanych w ramach realizowanego przez w/w projektu „Nowe kompetencje drogą do kariery zawodowej - program rozwojowy ZSP nr 5 w Łodzi”<sup>2</sup>. Jednocześnie deklaruję, że w trakcie konsultacji uczennica/uczeń będzie przestrzegać aktualnie obowiązującego reżimu sanitarnego oraz przepisów BHP.

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> niepotrzebne skreślić