

Limanowa, .....

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki .....  
ucznia/uczennicy klasy ..... w dodatkowych zajęciach specjalistycznych :  
korekcyjno-kompensacyjnych, logopedycznych, rozwijających kompetencje emocjonalno-  
społeczne, terapeutycznych.

.....  
(Podpis Rodziców)

**\* Proszę podkreślić rodzaj zajęć!**