

## Zgoda na udział w konkursie matematycznym „Liczyrzepa”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka..... ucznia klasy .....  
Salezjańskiej Szkoły Podstawowej im. Św. Dominika Savio w Lubinie w konkursie  
matematycznym „Liczyrzepa”, który odbędzie się w dniu 14.12.2021.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)