

.....  
miejsowość, data

### **ZGODA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
imię i nazwisko uczestnika

w zajęciach "Campus I LO" przeprowadzanych w I Liceum Ogólnokształcącym

im. Marii Skłodowskiej-Curie w Starogardzie Gdańskim w dniu 15.03.2025r. i 16.03.2025r.

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego