**DELKARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH SZACHOWYCH**

**ROK SZKOLNY 2018/2019**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki ………………………………………………………………………….  
 (imię, nazwisko dziecka)

w nieodpłatnych zajęciach szachowych, prowadzonych w Szkole Podstawowej nr 2 przez instruktora szachowego, Pana Mariusza Kiesia. Zajęcia będą się odbywały we wtorki w godzinach   
15.45- 17.30 (jedna godzina lekcyjna, pora zajęć zależna od stopnia umiejętności) w Sali 4B (świetlica gimnazjum).

…………………………………………………….. ………………………………………………………………………..

miejscowość, data podpisy rodziców

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………