**ZGODA RODZICA (PRAWNEGO OPIEKUNA) NA UDZIAŁ DZIECKA   
W PRÓBNYCH EGZAMINACH ÓSMOKLASISTY**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki

………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

w próbnych egzaminach ósmoklasisty organizowanych w **Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Sułkowicach** w dniach 17 – 19 marca 2021 r. od godziny **9:00.**

………………………………. ……………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)