Mysiadło dn. ……………………………..

**Zgoda na uczęszczanie do oddziału integracyjnego**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na uczęszczanie mojego dziecka ……………………………………………………………………… ur. …………………………….. do Oddziału Integracyjnego w Gminnym Przedszkolu w Mysiadle w roku szkolnym 2024/2025.

 ……………………………………………….

 (podpis)

\* niepotrzebne skreślić