



Warszawa,

ZGODA

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

od roku szkolnego 2024/2025 uczęszczało do **klasy pierwszej integracyjnej**
w Szkole Podstawowej nr 114 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jędrzeja Cierniaka
w Warszawie.

.....
Podpis matki/prawnego opiekuna

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna