



Szkoła Podstawowa nr 6 im. J. Korczaka w Kołobrzegu
ul. Poznańska 9, 78-100 Kołobrzeg, tel./fax (094)35 231 21

ZGODA NA ZAJĘCIA DODATKOWE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka :

.....
/imię i nazwisko dziecka, klasa/

w zajęciach dodatkowych EEG BIOFEEDBACK:

w roku szkolnym

.....
/podpis rodziców/