



# KLASA NA MEDAL



---

## ZGODA DYREKTORA SZKOŁY NA UDZIAŁ W ZAWODACH „KLASA NA MEDAL”

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojej szkoły/placówki

---

(pełna nazwa szkoły/placówki)

w zawodach „Klasa na Medal” w okresie od 26.04-18.062021r.,  
oraz na przeprowadzenie i nadzorowanie zawodów przez  
wyznaczonego przeze mnie nauczyciela/nauczycieli.

---

Data i podpis dyrektora