

SZANOWNI PAŃSTWO

W TROSCE O ZDROWE ZĘBY WASZYCH DZIECI W SZKOLE, W KLASACH I-VI BĘDĄ PRZEPROWADZANE ZABIEGI FLUORYZACJI KTÓRYCH CELEM JEST PROFILAKTYKA PRZECIWPRÓCHNICZA. BARDZO PROSZĘ O ZAZNACZENIE CZY WYRAŻACIE PAŃSTWO ZGODĘ.

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ, KLASA.....
.....

***WYRAŻAM ZGODĘ**

***NIE WYRAŻAM ZGODY**

W-WA DN.....

.....
**PODPIS RODZICA
LUB OPIEKUNA**