

Puck, dnia roku

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Pucku

Wyrażam zgodę na zamieszczenie na stronie internetowej SOSW oraz w publicznych mediach zdjęć i nagrań wykonanych w trakcie uroczystości i imprez szkolnych oraz klasowych, na których jest syn/córka

.....
podpis rodzica/opiekuna ucznia