ZGODA RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na założenie mojemu dziecku:

(imię i nazwisko) ………………………………………………………..

konta G Suite dla Szkół i Uczelni oraz na zarządzanie tym kontem przez Szkołę Podstawową
z Oddziałami Integracyjnymi w Zielonce Pasłęckiej.

Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałam/em się z informacjami dla rodzica lub opiekuna o założeniu konta email w szkole oraz informacjami dla rodziców i opiekunów na temat G Suite dla Szkół i Uczelni zamieszczonymi na stronie szkoły.

data czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna

……………………………………………………………… …………………………………………………………………………………..

ZGODA RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na założenie mojemu dziecku:

(imię i nazwisko) ………………………………………………………..

konta G Suite dla Szkół i Uczelni oraz na zarządzanie tym kontem przez Szkołę Podstawową
z Oddziałami Integracyjnymi w Zielonce Pasłęckiej.

Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałam/em się z informacjami dla rodzica lub opiekuna o założeniu konta email w szkole oraz informacjami dla rodziców i opiekunów na temat G Suite dla Szkół i Uczelni zamieszczonymi na stronie szkoły.

data czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna

……………………………………………………………… …………………………………………………………………………………..

ZGODA RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na założenie mojemu dziecku:

(imię i nazwisko) ………………………………………………………..

konta G Suite dla Szkół i Uczelni oraz na zarządzanie tym kontem przez Szkołę Podstawową
z Oddziałami Integracyjnymi w Zielonce Pasłęckiej.

Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałam/em się z informacjami dla rodzica lub opiekuna o założeniu konta email w szkole oraz informacjami dla rodziców i opiekunów na temat G Suite dla Szkół i Uczelni zamieszczonymi na stronie szkoły.

data czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna

……………………………………………………………… …………………………………………………………………………………..