

Załącznik nr 2 Warszawa, dnia............................

**Wypełnia uczeń/Rodzic**

Imię nazwisko Dziecka : ……………………………………………………..

Klasa: …………………………………………………………………………

Wychowawca klasy: ………………………………………………………….

Odznaka, o którą się staram: ………………………………………………….

Opiekun Odznaki: …………………………………………………………….

**Wyrażam zgodę** zostać Opiekunem Odznaki:

……………………………………................

(podpis nauczyciela, który zgodził się zostać Opiekunem Odznaki Dziecka)