

Zapoznałam/em się z planem, wyrażam zgodę na realizację i udział mojego dziecka w zajęciach plastycznych.

- | | |
|-----|-----|
| 1. | 24. |
| 2. | 25. |
| 3. | 26. |
| 4. | 27. |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |
| 11. | |
| 12. | |
| 13. | |
| 14. | |
| 15. | |
| 16. | |
| 17. | |
| 18. | |
| 19. | |
| 20. | |
| 21. | |
| 22. | |
| 23. | |