

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....
(imię i nazwisko dziecka)

Urodzony/a w zajęciach organizowanych w
(data i miejsce urodzenia)

ramach wczesnego wspomagania rozwoju dzieci. Zajęcia będą odbywały się w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w Kicinie, w dni tygodnia oraz godziny ustalone według indywidualnego harmonogramu.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego