

Pszczyna ,.....

.....

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

.....

Imię i nazwisko dziecka

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

1. w zajęciach edukacyjnych z psem
2. wyjściach do biblioteki szkolnej w Zespole Szkół nr 1 w Pszczynie
3. w zabawach na świeżym powietrzu na „dmuchańcach” i w basenie na terenie Żłobka Miejskiego w okresie letnim
4. w zorganizowanym wyjściu do sklepu zoologicznego

Wyrażam zgodę na wykonanie fotografii mojemu dziecku

Wyrażam zgodę na przesyłanie zdjęć mojego dziecka na podany adres e-mail:.....

.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić