

Dąbrowa Górnicza, dn.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
ucznia/uczennicy klasy..... w szkole
w zajęciach grupowych
odbywających się w o godzinie
na terenie Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w Dąbrowie Górniczej.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka
związane z dotarciem na zajęcia oraz powrotem do domu.

.....
(czytelny podpis rodziców)

.....
(numer telefonu kontaktowego rodzica)