

Dąbrowa Górnicza, dn.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
ucznia / uczennicy klasy..... w szkole
w zajęciach grupowych
odbywających się w dniu 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)

.....
(nr tel. kontaktowego rodzica)