



PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 20 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI

UL. HERKULESA 4, 67-200 GŁOGÓW

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka _____
w zajęciach _____ i upoważniam do jego/jej* odbioru
z przedszkola przez _____
- organizatora tychże zajęć, na okres od _____ do _____.

Oświadczam jednocześnie, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka, odebranego z przedszkola i będącego pod opieką wskazanej/ych powyżej osoby/osób*.

(miejsce i data)

(czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

**niewłaściwe skreślić*