

Kraków, .....

.....  
imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania dziecka

.....  
nr telefonu

### ZGODA

Wyrażam zgodę na udział syna/córki .....  
ur. .... w ..... w zajęciach organizowanych w ramach Wczesnego  
Wspomagania Rozwoju Dzieci. Zajęcia będą odbywały się w Przedszkolu Publicznym „Nasze Skarby” Nr  
1 w Krakowie, w dni tygodnia oraz godziny ustalone według indywidualnego harmonogramu.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego