

Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki).....  
ucznia klasy ..... szkoły.....W .....

w warsztatach „**Poznam siebie – odkryję przyszłość**”

w dniu ..... lutego 2018 r.(należy wpisać odpowiednią datę) w godzinach 12.30 – 15.00

Jednocześnie oświadczam, iż biorę na siebie odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki  
w dotarciu na zajęcia realizowane na terenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Bełchatowie  
przy ul. Czaplinieckiej 96, pokój nr 3 oraz powrót po ich zakończeniu.

Nr telefonu do kontaktu .....

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna (imię i nazwisko)