

Lewin Brzeski.....

ZGODA

Wyrażam zgodę na wyprowadzanie mojego dziecka

.....na spacer poza teren placówki.

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(data i podpis matki/opiekunki)

.....

(data i podpis ojca/opiekuna)

Lewin Brzeski.....

ZGODA

Wyrażam/y zgodę na udzielenie, w razie potrzeby naszemu
dziecku.....

imię i nazwisko dziecka

pierwszej pomocy przedmedycznej przez opiekuna grupy.

.....
podpis ojca/opiekuna

.....
podpis matki/opiekunki