

Łódź, dn

Przedszkole Miejskie nr 49 w Łodzi

Rok szkolny 2023/2024

Nazwisko i imię dziecka.....

Grupa.....

| | Wyrażam zgodę ¹ | Nie wyrażam zgody |
|---|----------------------------|-------------------|
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściach organizowanych przez Przedszkole | | |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach organizowanych przez Przedszkole Miejskie nr 49 : | | |
| • Logopedycznych | | |
| • Psychologicznych | | |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w przeglądach higienicznych przez Przedszkole Miejskie nr 49 : | | |

.....
podpis rodzica/opiekuna

¹ wybraną odpowiedź proszę zaznaczyć X