****

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W SZKOLENIU**

.............................................................................. ………………….………………

( imię i nazwisko rodzica lub opiekuna ) ( miejscowość i data )

..............................................................................

 ( forma opieki: rodzic/opiekun prawny )

..............................................................................

( numer PESEL rodzica lub opiekuna )

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) …………………………………………………………………………

w szkoleniu ………………………………………………………………………… odbywającym się w terminie ………………………………………….

 …………..…………………….

 Czytelny podpis