

Ja, niżej podpisany/podpisana .....

(imię i nazwisko jednego z rodziców lub opiekunów prawnych)

wyrażam /nie wyrażam\* zgodę/zgody na uczestnictwo mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka, grupa)

w wycieczkach organizowanych przez Publiczne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi

Zielone Przedszkole w Nowogardzie.

.....

podpis rodzica

\*niepotrzebne skreślić

Ja, niżej podpisany/podpisana .....

(imię i nazwisko jednego z rodziców lub opiekunów prawnych)

wyrażam /nie wyrażam\* zgodę/zgody na uczestnictwo mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka, grupa)

w wycieczkach organizowanych przez Publiczne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi

Zielone Przedszkole w Nowogardzie.

.....

podpis rodzica

\*niepotrzebne skreślić