ZGODA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....

w Letnich Warsztatach z Emocjami **w poniedziałek** dn. ..... (DATA)

.....

CZYTELNY PODPIS RODZICA

ZGODA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....

w Letnich Warsztatach z Emocjami **we wtorek** dn. ..... (DATA)

.....

CZYTELNY PODPIS RODZICA

ZGODA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....

w Letnich Warsztatach z Emocjami **w środę** dn. ..... (DATA)

.....

CZYTELNY PODPIS RODZICA

ZGODA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....

w Letnich Warsztatach z Emocjami **w czwartek** dn. ..... (DATA)

.....

CZYTELNY PODPIS RODZICA

ZGODA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....

w Letnich Warsztatach z Emocjami **w piątek** dn. ..... (DATA)

.....

CZYTELNY PODPIS RODZICA

---

emocja
FUNDACJA ROZWOJU ŚWIADOMOŚCI EMOCJONALNEJ

Fundacja Rozwoju Świadomości Emocjonalnej EmocJa
ul. Juranda 7, Lublin 20-634 **t.** +48 504 092 289 **e.** biuro@fundacjaemocja.pl
fundacjaemocja.pl