



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UCZESTNICTWO DZIECKA

W PROJEKCIE „Badmintonowe Przedszkole”, FEWP.06.07-IZ.00-0066/23

Wyrażam zgodę na udział dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Nr PESEL

w zajęciach prowadzonych w ramach projektu „Badmintonowe Przedszkole”, FEWP.06.07-IZ.00-0066/23.

Jednocześnie zobowiązuję się dopilnować, aby moje dziecko uczęszczało na te zajęcia systematycznie.

.....

Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów