

Kobierzyce, dnia .....

## **Zgoda – oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych**

**DOTYCZY DZIECKA:** .....

- Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w zajęciach prowadzonych w asyście psa.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko ma stwierdzoną/nie ma stwierdzonej\* alergii na sierść i ślinę psa.

- Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na objęcie mojego dziecka opieką fizjoterapeutyczną w Żłobku Gminnym w Kobierzyce.

- Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na objęcie mojego dziecka opieką psychologiczną w Żłobku Gminnym w Kobierzyce.

- Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na objęcie mojego dziecka opieką logopedyczną w Żłobku Gminnym w Kobierzyce.

.....  
*czytelny podpis rodzica/opiekuna*

\*niewłaściwe skreślić