Opole, ………………………………………

………………………………………………………………….

( Imię i nazwisko Rodzica)

…………………………………………………………………

(Adres zamieszkania)

………………………………………………………………..

( Nr telefonu)

 Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć mojej córce/synowi

…………………………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko dziecka)

I umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Żłobka Nr 2 w Opolu.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka………………………………………………

W zajęciach prowadzonych przez Nauczyciela – logopedę na terenie żłobka.

 …………………………………………………..

 (czytelny podpis Rodzica)