

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....

Imię i nazwisko dziecka

w konsultacjach praktycznych, organizowanych w Zespole Szkół Plastycznych im. P. Michałowskiego w Rzeszowie. Oświadczam, że w tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko.

W przypadku potrzeby kontaktu podaję nr tel.....

.....

(podpis rodzica)