

Nazwa placówki (szkoła/przedszkole/inne):

..... dn.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko rodzica(ów)/prawnego opiekuna(ów)

## OŚWIADCZENIE

NIE WYRAŻAM zgody na udział mojego dziecka .....,

*(Imię i nazwisko dziecka)*

ur. ....

*(data urodzenia dziecka)*

w zajęciach/warsztatach/spotkaniach organizowanych/prowadzonych przez Fundację Nowoczesnej Edukacji „Spunk”. Uczestnictwo mojego dziecka w dodatkowych zajęciach i spotkaniach prowadzonych przez inne niepubliczne organizacje i podmioty spoza szkoły (fundacje, stowarzyszenia, przedsiębiorstwa prywatne itp.) wymaga każdorazowo mojej odrębnej zgody wyrażonej na piśmie, po przedstawieniu programu zajęć/spotkania.

.....  
Podpis czytelny osoby ze strony Placówki

(wychowawca/dyrektor/

nauczyciel rady pedagogicznej)

.....  
Podpis czytelny rodzica(ów)/prawnego opiekuna(ów)