Oświadczenie

Imię i nazwisko dziecka……

Wyrażam / nie wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką psychologiczno-pedagogiczną w Prywatnym Przedszkolu Lauder-Morasha.

……..

data i podpis Rodzica/Opiekuna

Wyrażam / nie wyrażam zgodę na spacery mojego dziecka poza terenem przedszkola (poczta, skrzyżowanie ulic, sklepy, biblioteka itp.)

……..

data i podpis Rodzica/Opiekuna