



## ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH / WSPARCIU

W PRZYPADKU DZIECI ZGODĘ PODPISUJE RODZIC / OPIEKUN PRAWNY

Nazwisko i imię dziecka:	
Przedszkole Miejskie nr	

### Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu:

**OBJĘCIE UBEZPIECZENIEM OD NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW.** Ubezpieczającym, w imieniu wszystkich przedszkoli biorących udział w Projekcie jest Przedszkole Miejskie nr 24 w Olsztynie.

.....  
Data

.....  
/CZYTELNY podpis Rodzica / Opiekuna/

### Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu:

**PRZEWÓZ DZIECI** – na potrzeby udziału w zajęciach gościnnych w przedszkolach biorących udział w projekcie oraz na zajęcia basenowe (jeśli dotyczy).

.....  
Data

.....  
/CZYTELNY Podpis/

### Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu:

.....

.....  
Data

.....  
/CZYTELNY Podpis/

### Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu:

.....

.....  
Data

.....  
/CZYTELNY Podpis/

### Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu:

.....

.....  
Data

.....  
/CZYTELNY Podpis/





**Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu:**

.....

.....  
Data

.....  
/CZYTELNY Podpis/

**Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu:**

.....

.....  
Data

.....  
/CZYTELNY Podpis/

**Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu:**

.....

.....  
Data

.....  
/CZYTELNY Podpis/

**Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu:**

.....

.....  
Data

.....  
/CZYTELNY Podpis/

**Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu:**

.....

.....  
Data

.....  
/CZYTELNY Podpis/

**Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu:**

.....

.....  
Data

.....  
/CZYTELNY Podpis/

**Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu:**

.....

.....  
Data

.....  
/CZYTELNY Podpis/