

Data:.....

Dane obojga Rodziców dziecka:

.....
imię i nazwisko Rodzica

.....
imię i nazwisko Rodzica

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażamy zgodę na udział naszego syna/naszej córki*.....

w warsztatach „Jak bezpiecznie dojrzewać – o zmianach w okresie rozwoju
psychoseksualnego młodzieży” prowadzonych przez Paulinę Trojanowską-
Malinowską.

Podpisy obojga Rodziców

.....
Podpis Rodzica

.....
Podpis Rodzica

* niepotrzebne skreślić