

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: _____ w zajęciach grupowych gimnastyki korekcyjnej organizowanej w Szkole Podstawowej w Ćwiklicach w ramach projektu finansowanego z Budżetu Obywatelskiego.

Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań do aktywności fizycznej oraz nie choruje / choruje na choroby przewlekłe. Jest uczulony / choruje na:

Data Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego