

ZGODA NA WYJŚCIE DZIECKA POZA TEREN ŻŁOBKA

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

..... we wszystkich wycieczkach, spacerach, imprezach
organizowanych przez Żłobek na terenie naszej gminy w każdym roku pobytu mojego dziecka w
Żłobku Samorządowym Nr 1 w Choroszczy.

.....

(czytelny podpis Matki)

.....

(czytelny podpis Ojca)