ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ DZIECKA
 W PROGRAMIE” PRZYJACIELE ZIPPIEGO”

Wyrażam zgodę na udział córki/syna ……………………………………………………………………………………..
 (imię i nazwisko)

w programie**” Przyjaciele Zippiego”**

 ……………………………………………… ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)