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)