

Biedroneczki

ZGODY

DOTYCZY DZIECKA.....

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

	<i>TAK</i>	<i>NIE</i>
<i>Obserwację psychologiczną w Przedszkolu „ Biedroneczki”</i>		
<i>Badania logopedyczne w Przedszkolu „ Biedroneczki”</i>		
<i>Wyjście i wyjazd dziecka z Przedszkola Biedroneczki</i>		
<i>Umieszczanie zdjęć dziecka na stronie internetowej przedszkola www.przedszkolebiedroneczki.pl</i>		

.....
DATA I PODPIS MATKI
(OPIEUNKI PRAWNEJ)

.....
DATA I PODPIS OJCA
(OPIEKUNA PRAWNEGO)