**Zgoda na objęcie dziecka opieką logopedyczną**

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką logopedyczną w Przedszkolu 165 w Warszawie, ul. Ratuszowa 8A.

…………………………………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia*

…………………………………………………………………………………………………………………………

 *Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych*

*………………………………………………………………*

*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*Proszę o podpisanie zgody na opiekę logopedyczną dziecka w przedszkolu. W przypadku braku zgody nie będą podejmowane żadne działania.*

**Zgoda na objęcie dziecka opieką logopedyczną**

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką logopedyczną w Przedszkolu 165 w Warszawie, ul. Ratuszowa 8A.

…………………………………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia*

…………………………………………………………………………………………………………………………

 *Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych*

*………………………………………………………………*

*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*Proszę o podpisanie zgody na opiekę logopedyczną dziecka w przedszkolu. W przypadku braku zgody nie będą podejmowane żadne działania.*