

Warszawa, data

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka..... na
udział w programie profilaktycznym UNPLUGGET.

.....

Podpis rodzica

Warszawa, data

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka..... na
udział w programie profilaktycznym UNPLUGGET.

.....

Podpis rodzica