

ZGODA NA UBEZPIECZENIE DZIECKA w roku szkolnym 20..... / 20.....

Ja niżej podpisany **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**

na ubezpieczenie mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

w placówce Akademia Przedszkolaka w Osielsku w roku szkolnym 20..... / 20.....

Data i czytelny podpis Rodzica