………………….……………

(miejscowość, data)

…………………………………….………………………………….…

…………………………………….………………………………….…

…………………………………….………………………………….…

(nazwisko i imię , adres rodzica/opiekuna dziecka)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział ……….. w prowadzonych bezpośrednio z nauczycielem w zajęciach wczesnego wspomagania rozwoju dziecka/zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych/zajęciach rewalidacyjnych niezbędnych do ich prawidłowego rozwoju[[1]](#footnote-1) od dnia ………….. .

……………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna)

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)