

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ W WARSZTATACH KAMPANII SPÓJRZ NA SIEBIE -
CIAŁO WYKLUCZONE - CIAŁOPOZYTYWNY PROJEKT ANTYDYSKRYMINACYJNY**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
w warsztatach psychologicznych, prawnych i ciałopozytywnych.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**UWAGA!!! Proszę, aby zgoda została dostarczona do gabinetu psychologa szkolnego
bezpośrednio lub drogą elektroniczną na adres e-mailowy: k.rudnik@plastyk.slupsk.pl**