



Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....



w działaniach odbywających się w Świetlicy Środowiskowo – Integracyjnej „Dom Jana Pawła II” w Piastowie w ramach realizacji zadania „Trzy kroki - Świetliki!”.
Zadanie realizuje Stowarzyszenie MOŻESZ.



data.....

Podpis opiekuna

Zadanie publiczne dofinansowane ze środków z budżetu Województw Mazowieckiego.
Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego.



Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....



w działaniach odbywających się w Świetlicy Środowiskowo – Integracyjnej „Dom Jana Pawła II” w Piastowie w ramach realizacji zadania „Trzy kroki - Świetliki!”.
Zadanie realizuje Stowarzyszenie MOŻESZ.



data.....

Podpis opiekuna

Zadanie publiczne dofinansowane ze środków z budżetu Województw Mazowieckiego.
Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego.

