

Zgoda na udział w konkursie z okazji Europejskiego Dnia Logopedy

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)
..... z klasy
w konkursie z okazji Europejskiego Dnia Logopedy oraz na publikację imienia, nazwiska
oraz klasy mojego dziecka na stronie internetowej SP w Nowej Iwicznej.

Rozumiem, iż upublicznione gry/prezentacje/plakaty mogą zostać wykorzystane
do terapii logopedycznej przez wszystkie osoby mające do nich dostęp.

.....

data

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego