

Załącznik nr 3

.....
(Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego*)

.....
(miejscowość, data)

.....
(Telefon do Rodzica/ Opiekuna prawnego*)

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO*
NA UDZIAŁ DZIECKA W SZKOLENIU ORGANIZOWANYM
PRZEZ BRANŻOWE CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI W DZIEDZINIE OGRODNICTWO W BIELSKU-BIAŁEJ

Wyrażam zgodę na udział syna / córki*:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w szkoleniu:

.....
(nazwa szkolenia)

.....
(podpis Rodzica / Opiekuna prawnego*)

*niepotrzebne skreślić