



ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH ROZWOJOWO-WSPIERAJĄCYCH

Centrum Ważności

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: _____ w zajęciach organizowanych przez Katarzynę Ordowską-Jaroszewicz.

Potwierdzam, że:

1. Zapoznałem/am się z **Regulaminem spotkań i zajęć** i akceptuję jego treść.
2. Zajęcia mają charakter **edukacyjno-rozwojowy**, nie są terapią ani diagnozą psychologiczną.
3. Wyrażam zgodę na prowadzenie zajęć **bez mojej obecności**, co służy swobodnej pracy dziecka.
4. Wyrażam zgodę na kontakt prowadzącej ze mną w sprawach dotyczących zajęć i postępów dziecka.
5. Brak płatności w terminie powoduje anulowanie rezerwacji.
6. Przyjmuję do wiadomości, że nieobecności dziecka nie podlegają zwrotowi.
7. Zobowiązuję się do poinformowania o istotnych kwestiach emocjonalnych, zdrowotnych lub rozwojowych.

Data: _____ Podpis rodzica: _____