

.....
(miejscowość, data)

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W TERAPII LOGOPEDYCZNEJ

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na udział

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w terapii logopedycznej w
(nazwa szkoły/przedszkola)

.....
Zobowiązuję się do zapewniania uczestnictwa dziecka w zajęciach oraz stosowania się do zaleceń logopedy.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)