

Oświadczenie

My, niżej podpisani:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

jako rodzice / opiekunowie osoby małoletniej:

.....
(imię i nazwisko)

wyrażamy niniejszym zgodę na udział wyżej wymienionej osoby małoletniej w terapii organizowanej przez **Łódzką Fundację „Trampolina”** z siedzibą w Łodzi, przy ul. Płk. Profesora Wacława Deca 1, KRS 0000850153, Regon 38652702400000, NIP 9472002554.

.....
data i czytelny podpis

.....
data i czytelny podpis

w przypadku gdy władza rodzicielska przysługuje wyłącznie jednej osobie:

Oświadczenie

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, iż władza rodzicielska w stosunku do osoby małoletniej, o której wyżej mowa, przysługuje wyłącznie mnie.

.....
data i czytelny podpis