

Informovaný písomný súhlas

.....
Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu

.....
Bydlisko

V zmysle § 4 ods.8 a § 7 ods. 5 vyhlášky č.306/2008 Z.z. o materskej škole svojím vlastnoručným podpisom potvrdzujem, že som bol/a riadne poučená o dôsledku svojho súhlasu.

Súhlasím , aby moje dieťa.....narodené dňa.....

sa zúčastnilo hipoterapie na koníkoch dňa : 28.10. 2010 podpis rodiča.....

..... podpis rodiča.....

..... podpis rodiča.....

..... podpis rodiča.....

..... podpis rodiča.....

..... podpis rodiča.....

..... podpis rodiča.....

..... podpis rodiča.....

..... podpis rodiča.....

..... podpis rodiča.....