



PRYWATNA PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA
Dobre Miejsce

**Prywatna Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna
„Dobre Miejsce”**

ul. Słowackiego 29, 26-110 Skarżysko – Kamienna

Wpisana do ewidencji szkół placówek niepublicznych, prowadzonej przez miasto Skarżysko
– Kamienna pod nr EK 4330.25.2016

Wydanie: 01

Data: 12.11.2016

Plik : PD-101

Strona: 1 z 1

DEKLARACJA RODZICA, OPIEKUNA

Skarżysko – Kam. dn.

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

DEKLARACJA

Wyrażam zgodę na samodzielne przebywanie mojego dziecka
(imię i nazwisko) w wieku
na terenie Prywatnej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej „Dobre Miejsce” w związku z
(okoliczność)
(w dniu/przedział czasowy)

.....
przyjął deklarację

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna