

Załącznik nr 3 – Zgoda rodzica/opiekuna na udział dziecka w szkoleniu

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko Rodzica/Prawnego opiekuna*

.....
Telefon do Rodzica/Prawnego opiekuna*

**ZGODA RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA*
NA UDZIAŁ DZIECKA W SZKOLENIU ORGANIZOWANYM
PRZEZ BRANŻOWE CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI W DZIEDZINIE FLORYSTYKA W TURZY ŚLĄSKIEJ**

Wyrażam zgodę na udział syna / córki*:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w branżowym szkoleniu zawodowym organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Florystyka w Turzy Śląskiej.

.....
(podpis Rodzica / Prawnego opiekuna*)

*niepotrzebne skreślić