

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach gimnastyki korekcyjnej w roku szkolnym 2025/2026		
Nazwisko i imię	Klasa	Kontakt do rodzica
Imiona rodziców	Adres zamieszkania	
Orzeczona wada postawy (w razie występowania)		
Inne problemy zdrowotne		

Podpis Rodzica

.....