Rzeszów; dnia: …....................

**ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ….......................................................................

w warsztatach umiejętności interpersonalnych w ramach zajęć wspierających rozwój młodzieży zorganizowanych przez Psyche SOS.

 czytelny podpis:

…....................................................