

**ŁÓDZKA SZKOŁA MODY
KOSMETOLOGII FRYZJERSTWA
ANAGRA®**



**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW
NA UDZIAŁ W PATRONATACH ZAWODOWYCH
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w szkoleniach w ramach patronatów zawodowych, na przejazd (pociąg, bus, autokar), na samodzielny pobyt
w miejscu zakwaterowania (pod opieką instruktorów ze szkoły) w dniach trwania wydarzeń oraz
zobowiązuje się ponieść wszelkie koszty związane z udziałem mojego dziecka w/w evencie (uczeń
zobowiązuje się we własnym zakresie przyjechać na miejsce zbiórki i wrócić po przyjeździe do domu).

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka:
choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby

.....
zażywa/nie zażywa na stałe leki (jeżeli tak to proszę podać informację o dawkowaniu leku)

.....
jest uczulony(a)* (jeżeli tak to na co?)

.....
inne uwagi o stanie zdrowia dziecka

.....
Data

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna