

Zgoda na udział w konsultacjach w Warsztatach RCEZ dla ucznia pełnoletniego

Japesel.....
Imię i nazwisko

wyrażam zgodę na udział w konsultacjach w dniu.....

Oświadczam, że nie jestem objęta/y, kwarantanną, izolacją i nie mam objawów COVID-19.

Podpis