

Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy dla Chłopców im. Św. Jana Bosko
ul. Kościuszki 15, 88-320 Strzelno
tel. (52)3189571, e-mail: osrodek@mowstrzelno.pl

Strzelno,

ZGODA

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego syna / podopiecznego
..... w **wycieczkach** (w tym **wycieczkach rowerowych**)
organizowanych przez Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy dla Chłopców im. św. Jana
Bosko w Strzelnie.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Strzelno,

ZGODA

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego syna / podopiecznego
..... w **zajęciach w siłowni** organizowanych przez Młodzieżowy
Ośrodek Wychowawczy dla Chłopców im. św. Jana Bosko w Strzelnie.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Strzelno,

ZGODA

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego syna/ podopiecznego
..... w **terapii EEG Biofeedback** prowadzonej
w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym dla Chłopców im. św. Jana Bosko w Strzelnie.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)