Załącznik nr 8

Zgoda na kontakt z dzieckiem w sprawach organizacyjnych

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:
……
Telefon kontaktowy: ……
Adres e-mail: ……

udzielam zgody Fundacji Wystarczasz na kontaktowanie się z moim dzieckiem:

Imię i nazwisko dziecka: ……
Data urodzenia dziecka: ……

w zakresie:

- umawiania lub zmiany terminu wizyt/konsultacji,
- przekazywania krótkich informacji organizacyjnych.

Forma kontaktu:

- SMS,
- e-mail,
- telefon.

Oświadczam, że kontakt może się odbywać wyłącznie w powyższych celach, a w innych sprawach Fundacja będzie komunikowała się ze mną jako rodzicem/opiekunem prawnym.

……
Podpis rodzica/opiekuna prawnego
Data