



Załącznik nr 4

do umowy nr UMIA/PZ/B/VI/1/1/TUS/28/2025-2027

.....
(pieczęć podmiotu leczniczego)

Zgoda na uczestnictwo dziecka w Programie promocji zdrowia „WAWA-TUS-y” - Trening Umiejętności Społecznych dla dzieci i młodzieży mieszkających lub uczących się w m.st. Warszawie w latach 2025-2027

Imię.....

Nazwisko.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka:

_____ (imię i nazwisko dziecka)

w Programie promocji zdrowia „WAWA-TUS-y” - Trening Umiejętności Społecznych dla dzieci i młodzieży mieszkających lub uczących się w m.st. Warszawie w latach 2025-2027 finansowanym ze środków m.st. Warszawy.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna