**Informovaný súhlas:**

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu:................................................................**

Potvrdzujem že som bol/la oboznámený/ná s obsahom informácie o  športových výcvikoch organizovaných Materskou školou Suchohradská 3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Športový kurz | Áno /Nie | **Podpis:** |
| Korčuľovanie | áno |  |
| nie |  |
| Lyžovanie | áno |  |
| nie |  |
| Plávanie | áno |  |
| nie |  |

Som si vedomý/má právnej zodpovednosti za svoje dieťa a dobrovoľne som sa rozhodol/la aby sa moje dieťa:/meno a priezvisko/................................................................... zúčastnilo alebo nezúčastnilo týchto kurzov. Som riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu.

Dátum:.......................................