

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH INFORMACJE O ALERGIACH DZIECKA

Sensoplastyka®
Trener 1 stopnia

Sensoplastyka® to marka zajęć rozwojowych dla dzieci w wieku od 0 do 100lat. Naszym celem jest wspieranie rozwoju kompetencji intra oraz interpersonalnych poprzez odpowiednie przygotowanie przestrzeni oraz oparcie procesu twórczego na podejściu coachingowym. Materiały sensoryczne na zajęciach Sensoplastyka® opierają się tylko i wyłącznie na wykorzystaniu 100% bezpiecznych produktów spożywczych.

Dlatego Sensoplastyka® jest odpowiednia zarówno dla niemowląt jak i dzieci o wiele starszych:-)

Osoba prowadząca zajęcia: Marta Milewska-Haska

Imię i Nazwisko Dziecka:

Imię i Nazwisko Opiekuna Prawnego Dziecka:

Wykaz artykułów spożywczych, na które Dziecko ma alergię:

.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na udział mojego Dziecka w zajęciach prowadzonych metodą Sensoplastyka®. Ze swojej strony zapewnię Dziecku strój na zmianę (nie fartuch ani odzież ochronną), jestem świadoma/-y, że Dziecko na zajęciach z bardzo dużym prawdopodobieństwem się ubrudzi:-)

Wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku mojego oraz mojego Dziecka do celów promocyjnych organizatora.

Data, miejsce:

Podpis opiekuna prawnego: