

Zgoda na udział w warsztatach kulinarnych

Imię i nazwisko dziecka:.....

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego:.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego (zwany dalej Uczestnikiem) w warsztatach edukacyjno – kulinarnych organizowanych w ramach zajęć przedszkolnych. Warsztaty odbywały się będą cyklicznie – raz w miesiącu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w związku z udziałem w konkursie w ramach projektu.

.....
data i podpis rodzica / opiekuna Uczestnika

W razie wystąpienia alergii pokarmowej proszę o kontakt pod nr telefonu:

(telefon do opiekuna prawnego rodzica).....

.....
data i podpis rodzica / opiekuna Uczestnika

Informacja o alergiach* (niepotrzebne skreślić).

Ze względu na alergię / nietolerancje pokarmowe Uczestnik nie może spożywać następujących produktów:

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

nie dotyczy

***Informujemy, że ze względów bezpieczeństwa w warsztatach nie powinny brać udziału osoby z bardzo silnymi alergiami i rozpoznaną celiakią.**

.....
data i podpis rodzica / opiekuna Uczestnika