**ZGODA**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka …………………………………………..urodzonego …………………………..w zajęciach z dogoterapii.

Wyrażam również zgodę na podejmowanie przez wychowawcę decyzji związanych z leczeniem i hospitalizacją w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.