

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w zajęciach „Profilaktyki ciąży wśród nastolatków, chorób przenoszonych drogą płciową, w tym profilaktyki HIV”. Projekt realizowany we współpracy ze Stowarzyszeniem Fabryka Równości i Fundacją Kreatywnych Rozwiązań EduKABE. Projekt współfinansowany ze środków Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi. W razie pytań zachęcamy do kontaktu na nr: 661 143 076
Anna Jurek.



.....
Data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w zajęciach „Profilaktyki ciąży wśród nastolatków, chorób przenoszonych drogą płciową, w tym profilaktyki HIV”. Projekt realizowany we współpracy ze Stowarzyszeniem Fabryka Równości i Fundacją Kreatywnych Rozwiązań EduKABE. Projekt współfinansowany ze środków Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi. W razie pytań zachęcamy do kontaktu na nr: 661 143 076
Anna Jurek.



.....
Data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w zajęciach „Profilaktyki ciąży wśród nastolatków, chorób przenoszonych drogą płciową, w tym profilaktyki HIV”. Projekt realizowany we współpracy ze Stowarzyszeniem Fabryka Równości i Fundacją Kreatywnych Rozwiązań EduKABE. Projekt współfinansowany ze środków Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi. W razie pytań zachęcamy do kontaktu na nr: 661 143 076
Anna Jurek.



.....
Data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w zajęciach „Profilaktyki ciąży wśród nastolatków, chorób przenoszonych drogą płciową, w tym profilaktyki HIV”. Projekt realizowany we współpracy ze Stowarzyszeniem Fabryka Równości i Fundacją Kreatywnych Rozwiązań EduKABE. Projekt współfinansowany ze środków Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi. W razie pytań zachęcamy do kontaktu na nr: 661 143 076
Anna Jurek.



.....
Data i czytelny podpis