



**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
na udział dziecka w warsztatach edukacyjnych z udziałem psa**

Ja, niżej podpisany/-a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

w warsztatach edukacyjnych prowadzonych przez Katarzynę Bargiełowską – behawiorystkę oraz przedstawicielkę Fundacja Akademia 4 Łapy.

Warsztaty obejmują tematykę m.in.:

- bezpiecznego kontaktu z psami;
- profilaktyki pogryzień przez psy;
- rozpoznawania sygnałów wysyłanych przez psy;
- dobrostanu zwierząt;
- zasad właściwego zachowania wobec psa;
- spotkania i zajęć edukacyjnych z udziałem żywego psa.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z tematyką oraz charakterem zajęć.
2. Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach z udziałem odpowiednio przygotowanego psa pod opieką prowadzącej.
3. Jest mi wiadome, że podczas warsztatów dzieci zobowiązane są do przestrzegania zasad bezpieczeństwa przekazanych przez prowadzącą.
4. Poinformowałem/-am organizatora o ewentualnych przeciwwskazaniach zdrowotnych dziecka, w szczególności alergiach lub silnym lęku przed psami.*

Dodatkowe informacje o dziecku (opcjonalnie):

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

* W przypadku braku przeciwwskazań proszę wpisać: „brak”.