Bydgoszcz ……

Nazwisko i imię dziecka: ……

……

ur. …… PESEL ……

zam. ……

Chciał/a bym, aby moje dziecko w zależności od potrzeb i możliwości kontynuowało udział w programie „ZA ŻYCIEM” w 2026 roku.

Uwagi rodzica dotyczące dotychczasowej realizacji programie „ZA ŻYCIEM”:

- Czy terapie oferowane w 2025r. w ramach programu spełniły oczekiwania ?
  TAK ☐ NIE ☐ *

- Inne uwagi:
  ……

  ……

……

Podpis rodzica/opiekuna

* właściwe zaznaczyć **X**

*** termin składania deklaracji – 05.12.2025r.**