

.....  
(miejsowość, data)

### Zgoda na udział dziecka w terapii Easy Biofeedback

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na udział  
..... (imię i nazwisko dziecka) w  
treningach i teście Easy Biofeedback w .....  
.....  
(nazwa placówki).

Zobowiązuję się do zapewniania uczestnictwa dziecka w zajęciach  
treningowych oraz stosowania się do zaleceń Trenera.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)