

Warszawa, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko)

## ZGODA NA POBYT DZIECKA W MOS NR 8

Ja niżej podpisany ..... wyrażam zgodę na pobyt mojego  
(rodzic/opiekun prawny)

dziecka/podopiecznego .....w Młodzieżowym Ośrodku  
(imię i nazwisko dziecka)

Socjoterapii nr 8 oraz akceptuję reguły i zasady obowiązujące w Ośrodku po zapoznaniu się z Regulaminem Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 8.

.....  
( podpis rodzica/opiekuna prawnego)