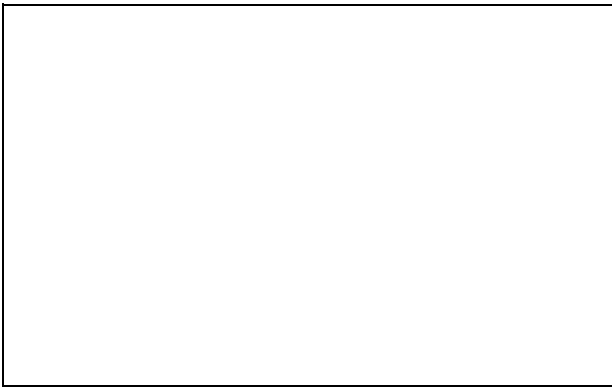


....., dnia



pieczęć Szkoły

*Niezależne Stowarzyszenie Podologów
Ul. Kościuszki 14
66-100 Sulechów
KRS: 0000705287
NIP: 9731047713*

Oświadczenie

Oświadczam, iż uzyskaliśmy:

- **zgody na badania,**
- **zgody na anonimowe wykorzystanie wyników badań w celach statystycznych** przez
Niezależne Stowarzyszenie Podologów,
- od rodziców i opiekunów prawnych wszystkich dzieci biorących udział w przesiewowych
badaniach stóp w dniu / / prowadzonych na terenie Szkoły

.....
.....

Z poważaniem

.....
Podpis dyrektora szkoły