**Oświadczenie zgody**

W terapii logopedycznej będą wykorzystywane: masaże logopedyczne, oliwki dla dzieci, szpatułki laryngologiczne oraz inne narzędzia logopedyczne (np. wibratory logopedyczne, rurki). W celach terapii gryzienia, żucia i połykania zostaną zastosowane (w bardzo małych ilościach): woda oraz pokarmy: chrupki kukurydziane, opłatki, suche wafle, paluszki, jabłka, marchewki, sporadycznie żelki i kremy typu Nutella.

Poinformuję terapeutę o alergii dziecka, na któryś z wyżej wymienionych składników.

Oświadczam, iż zapoznałem się z powyższymi informacjami, akceptuję je i wyrażam zgodę na ich zastosowanie w terapii logopedycznej dziecka ………………………………………………………………

W roku szkolnym ……../………..

Data……………………………………

…………………………………………..

(*podpis rodzica/opiekuna*)

**Oświadczenie zgody**

W terapii logopedycznej będą wykorzystywane: masaże logopedyczne, oliwki dla dzieci, szpatułki laryngologiczne oraz inne narzędzia logopedyczne (np. wibratory logopedyczne, rurki). W celach terapii gryzienia, żucia i połykania zostaną zastosowane (w bardzo małych ilościach): woda oraz pokarmy: chrupki kukurydziane, opłatki, suche wafle, paluszki, jabłka, marchewki, sporadycznie żelki i kremy typu Nutella.

Poinformuję terapeutę o alergii dziecka, na któryś z wyżej wymienionych składników.

Oświadczam, iż zapoznałem się z powyższymi informacjami, akceptuję je i wyrażam zgodę na ich zastosowanie w terapii logopedycznej dziecka ………………………………………………………………

W roku szkolnym ……../………..

Data……………………………………

…………………………………………..

(*podpis rodzica/opiekuna*)