

Projekt „Nowoczesna szkoła” finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego

Oświadczenie rodzica/opiekuna, do celów badania QEEG/treningu Biofeedback EEG¹

Ja niżej podpisany rodzic/opiekun¹

ucznia kl.

oświadczam, że zapoznałem się z: „Regulaminem Pracowni Biofeedback EEG (badań QEEG oraz treningów Biofeedback)”, w tym z „Zasadami przygotowania i uczestnictwa ucznia w badaniach QEEG i treningu Biofeedback EEG” i wyrażam zgodę na respektowanie przeze mnie i mojego syna/córkę¹ regulaminu i wyżej wymienionych zasad.

.....
miejsce,

data,

podpis

¹ niepotrzebne skreślić