



## Přihláška do terapeutické skupiny Ulita

Souhlasím s účastí mého dítěte.....,

narozeného..... v terapeutické skupině pod vedením Mgr. Veroniky Šimkové

(speciální pedagog SVP)

V České Lípě dne.....

Podpis zákonného zástupce.....