

Warszawa, dn. ....

**KONTRAKT**  
**POMIEDZY PROWADZACYMI KURS ON LINE**  
**A UCZESTNIKIEM KURSU I JEGO OPIEKUNEM PRAWNYM**

**Temat kursu online**

.....

**Osoby prowadzące szkolenie**

mgr Grażyna Pawlik

mgr Justyna Walczak

**Uczeń/Uczennica**

Imię i nazwisko ucznia .....

Szkoła ..... klasa .....

Adres zamieszkania .....

PESEL .....

**Rodzice/ opiekunowie prawni**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia .....

Telefon kontaktowy ..... adres poczty e-mail .....

**Uczeń/uczennica**

Telefon kontaktowy ..... adres poczty e-mail .....

**Cel kontraktu:**

Zapewnienie sprawnej realizacji kursu.

Strony kontraktu zobowiązują się do przestrzegania postanowień zawartych w dokumencie „**Zasady uczestnictwa w kursie online**” Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 12 w Warszawie” stanowiących załącznik.

.....  
Data i podpis przedstawiciela Poradni

.....  
Data i podpis ucznia

.....  
Data i podpis rodzica  
lub opiekuna prawnego ucznia