



# Fundacja Praesterno

organizacja pożytku publicznego,  
działająca w obszarze zapobiegania wykluczeniu społecznemu

ul. Widok 22/30, 00-023 Warszawa  
tel. 601 311 454, e-mail [biuro@praesterno.pl](mailto:biuro@praesterno.pl)  
[www.narkomania.org.pl](http://www.narkomania.org.pl), [www.praesterno.pl](http://www.praesterno.pl)

## Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział córki/ syna .....  
*imię i nazwisko*

w 6-godzinny programie edukacyjnym prowadzonym dla klasy, w której uczy się moja córka/mój syn, którego celem jest wsparcie uczennic i uczniów:

- w radzeniu sobie z problemami polegającymi na obniżeniu nastroju, stanach subdepresyjnych, intensywnym stresie (przeżywanymi także na skutek pandemii COVID-19),
- w przeciwdziałaniu agresji i cyberprzemocy w społeczności szkolnej,
- w niedopuszczeniu do eksperymentowania ze środkami psychoaktywnymi.

Zajęcia będą prowadzone przez Fundację Praesterno w ramach programu „Animacja samopomocowego środowiska szkolnego”, współfinansowanego przez Narodowy Instytut Wolności ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2021–2030.

Bliższe informacje o programie znajdują się w biurze Fundacji w Warszawie przy ul. Widok 22/30, tel. 601 311 454, e-mail [biuro@praesterno.pl](mailto:biuro@praesterno.pl)

oraz w oddziale Fundacji Praesterno:

w .....

adres .....

tel. ....

e-mail .....

.....  
miejsowość i data

.....  
telefon

.....  
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego



Współfinansowano przez Narodowy Instytut Wolności ze środków  
Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2021-2030

