

.....
(imię i nazwisko uczestnika warsztatów)

.....
(imię i nazwisko opiekuna/rodzica)

.....
(telefon opiekuna/rodzica)

Zgoda opiekuna prawnego (rodzica) na udział w warsztatach:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
/imię i nazwisko dziecka/

w warsztatach..... organizowanych przez
Miejski Ośrodek Kultury w Czerwionce-Leszczynach, w dniu

Zobowiązuję się doprowadzić dziecko do Centrum Kulturalno-Edukacyjnego w Czerwionce przy ul. 3 Maja 36D/Domu Kultury w Czerwionce-Leszczynach przy ul. Wolności 2, a po zakończonych warsztatach z CKE/Domu Kultury do miejsca zamieszkania.

.....
/ podpis ojca /

.....
/ podpis matki /