

Załącznik – Zgłoszenie udziału w warsztatach „Twórcza noc”

| | |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Szkoła | |
| Adres zamieszkania | |
| Kontakt tel. | |
| E-mail | |

DEKLARACJA UCZESTNICTWA ¹

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka.....

w warsztatach artystycznych podczas „Twórczej nocy” 09.02.2018r. od godziny 18.00-23.00

w Zespole Szkół nr 2 im. gen. J. Bema, ul. Wójtowska 3 w Milanówku.

.....

Rodzic, prawny opiekun

Seria i nr dowodu osobistego

telefon do opiekun

ZOBOWIĄZANIE DO ODBIORU

Zobowiązuję się do odbioru mojego dziecka.....po zakończeniu warsztatów w dniu 09.02.2018r.

lub

Wyrażam zgodę na powrót mojego dziecka.....

pod opieką osoby dorosłej..... seria i nr dowodu osobistego....., po zakończeniu warsztatów w dniu 09.02.2018r.

.....

Rodzic, prawny opiekun

Seria i nr dowodu osobistego

telefon do opiekun

¹ Deklaracja i zobowiązanie dotyczą niepełnoletnich uczestników.