

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” 15.02.2019r. od godziny 18.00-23.00

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

.....

.....

Rodzic, prawny opiekun

telefon do opiekun

ZOBOWIĄZANIE DO ODBIORU

Zobowiązuję się do odbioru mojego dziecka.....po zakończeniu warsztatów w dniu 15.02.2019r.

lub

Wyrażam zgodę na powrót mojego dziecka.....

pod opieką osoby dorosłej..... po zakończeniu warsztatów w dniu 15.02.2019r.

.....

.....

Rodzic, prawny opiekun

telefon do opiekun

¹ Deklaracja i zobowiązanie dotyczą niepełnoletnich uczestników.