

....., dnia.....

Wyrażam zgodę na udział syna/ córki

w warsztatach fotograficznych/ teatralnych/ plastycznych, które odbędą się w ośrodku szkoleniowym „Klara” w Wąsoszach 28, 29 i 30 sierpnia 2017 roku (*Poniedz, Wtorek, Środa*).

Wyjazd – godzina 9.00

Powrót – godzina 18.00 – Zobowiązuję się do odebrania dziecka.

.....
(podpis rodzica)

Prosimy o podanie następujących informacji na temat dziecka:

- PESEL:
- Telefon kontaktowy do rodziców:
- Telefon kontaktowy do dziecka:
- Adres:
- Informacje o zażywanych lekach, alergiach itp.:
- Inne ważne informacje:

Do udziału w warsztatach teatralnych potrzebny jest wygodny strój!!!

....., dnia.....

Wyrażam zgodę na udział syna/ córki

w warsztatach fotograficznych/ teatralnych/ plastycznych, które odbędą się w ośrodku szkoleniowym „Klara” w Wąsoszach 28, 29 i 30 sierpnia 2017 roku (*Poniedz, Wtorek, Środa*).

Wyjazd – godzina 9.00

Powrót – godzina 18.00 – Zobowiązuję się do odebrania dziecka.

.....
(podpis rodzica)

Prosimy o podanie następujących informacji na temat dziecka:

- PESEL:
- Telefon kontaktowy do rodziców:
- Telefon kontaktowy do dziecka:
- Adres:
- Informacje o zażywanych lekach, alergiach itp.:
- Inne ważne informacje:

Do udziału w warsztatach teatralnych potrzebny jest wygodny strój!!!