

.....
imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna

.....
miejscowość, data

.....
nr telefonu do kontaktu z rodzicem

OŚWIADCZENIE

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

w Maratonie Filmów Animowanych „Studia Ghibli”, który odbędzie się 30 czerwca 2019 r. w Miejsko-Powiatowej Bibliotece Publicznej w Świdniku w godzinach 17:00 – 21:00.

Jednocześnie zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka po zakończeniu imprezy lub zapewnieniu dziecku bezpiecznego powrotu do domu.

Złożenie niniejszego oświadczenia jest warunkiem uczestnictwa dziecka w imprezie.

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Miejsko-Powiatowa Biblioteka Publiczna Oddział dla Dzieci

Tel. kontaktowy 506024857

.....
imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna

.....
miejscowość, data

.....
nr telefonu do kontaktu z rodzicem

OŚWIADCZENIE

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

w Maratonie Filmów Animowanych „Studia Ghibli”, który odbędzie się 30 czerwca 2019 r. w Miejsko-Powiatowej Bibliotece Publicznej w Świdniku w godzinach 17:00 – 21:00.

Jednocześnie zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka po zakończeniu imprezy lub zapewnieniu dziecku bezpiecznego powrotu do domu.

Złożenie niniejszego oświadczenia jest warunkiem uczestnictwa dziecka w imprezie.

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Miejsko-Powiatowa Biblioteka Publiczna Oddział dla Dzieci

Tel. kontaktowy 506024857