

Opole dnia
(miejsowość, data)

**Zgoda opiekuna prawnego na udział dziecka w WARSZTATACH
GWIEZDNE FERIE 2018**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

legitymujący/a się dowodem tożsamości numer/ seria wyrażam zgodę na udział córki / syna

.....
(imię i nazwisko dziecka / wiek dziecka)

w zajęciach filmowo – artystycznych podczas Warsztatów Gwiazdne Ferie 2018, organizowanych przez Stowarzyszenie Opolskie Lamy w okresie: 15.01 - 19.01.2018, 22 - 26.01.2018* (w godzinach 9:00 – 15:00).

tel. kontaktowy:

.....
(podpis rodzica / Opiekuna)

* właściwe podkreślić