

**Zgoda na udział dziecka**  
**w warsztatach Przystanek Twórczość dla Dzieci – Odkryj w sobie SUPERMOCE**

Ja niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna)

legitymujący/a się dowodem tożsamości .....

(seria, numer)

wyrażam zgodę na udział córki/syna .....

(imię i nazwisko dziecka / wiek dziecka)

w warsztatach, organizowanych przez Stowarzyszenie Opolskie Lamy w okresie :

- 02.07 – 06.07.2018\* / 9:00-15:00
- 20.08 - 24.08.2018\* / 9:00-15:00

tel. kontaktowy .....

adres email.....

.....  
(podpis rodzica /opiekuna)

- Zaznaczyć właściwe