

Gorzów Wlkp.

.....
Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

.....
Adres

.....
Telefon

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
w warsztatach artystycznych „Jazda Coolturalna 2025” w Miejskim Centrum Kultury
w Gorzowie Wlkp. w dniach od do lipca 2025 roku w godzinach 10:00-14:00.

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka

Gorzów Wlkp.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka
..... z warsztatów.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego
dziecka po zakończonych zajęciach.

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w wakacyjnych warsztatach artystycznych pn. „Jazda Coolturalna 2025”
i oświadczam, że jego stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w w/w imprezie.
*Informacja dotycząca choroby/przyjmowanych leków

Data i podpis:
Telefon kontaktowy:

Czy Twoje dziecko jest na coś uczulone? Tak [] Nie []
Jeśli tak to na co:

* Wypełnić w przypadku choroby