

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dzieckaw akcji

(imię i nazwisko)

„NOC W BIBLIOTECE" pt. „Tajemnicza Noc w Bibliotece" organizowanej przez Bibliotekę i Centrum Kultury w Trzcińsku- Zdroju

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem spotkania i przyjmuję go do wiadomości.

Podaję nr telefonu, pod którym będę dostępna/y podczas trwania imprezy w Bibliotece.

.....

.....

czytelny podpis rodzica /opiekuna