

Załącznik nr 2.

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W WARSZTATACH NAUKOWYCH

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego .....
3. Adres zamieszkania rodzica /opiekuna prawnego .....  
.....
4. Telefon kontaktowy .....

Nazwa warsztatów: .....

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z treścią Regulaminem wakacyjnych warsztatów i przyjąłam/przyjąłem do wiadomości oraz w pełni zaakceptowałam/em zapisy w nim zawarte.

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego