

**ZGODA NA UCZESTNICTWO W BALU KARNAWAŁOWYM, który odbędzie się w Wiejskim Domu  
Kultury w Silnie, w dni u 17-02-2023r w g. 17:00 – 21:00**

1. Imię i nazwisko dziecka: .....
2. PESEL: .....
3. Miejscowość zamieszkania: .....
4. Imię i Nazwisko jednego z opiekunów prawnych: .....
5. nr telefonu kontaktowego rodziców/opiekunów: .....

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w balu organizowanym przez placówkę.

Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy placówką a domem.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nie przestrzegania regulaminu w placówce spowodowane przez moje dziecko.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)