

**ZGODA NA UCZESTNICTWO W DYSKOTECE MAJOWEJ, która odbędzie się w Wiejskim Domu Kultury
w Silnie, w dni u 28-04-2023 w g. 18:00 – 22:00**

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)