

Lubasz, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres – miejsce zamieszkania)

.....  
(numer telefonu kontaktowego)

## ZGODA NA UDZIAŁ WE WARSZTATACH

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki .....

(imię, nazwisko, pesel)

we warsztatach muzyczno – tanecznych prowadzonych przez trenerów „The Young Americans”, które odbędą się na terenie hali widowiskowo – sportowej przy budynku nr 5 Publicznej Szkoły Podstawowej w Lubasz, w dniach 03 – 05 października 2017r.

Zapoznałem/-łam się z harmonogramem warsztatów i zobowiązuję się, na własną odpowiedzialność, zorganizować swojemu dziecku dowóz na zajęcia i odwóz po zajęciach.

Jednocześnie zobowiązuję się także zapewnić wyżywienie w trakcie trwania warsztatów.

.....  
(czytelny podpis)