

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA
NA UDZIAŁ W WAKACYJNYM CYKLU
ZAJĘĆ RYSUNKOWO-MALARSKICH**

otwarta pracownia

.....

Nazwisko i imię uczestnika

.....

PESEL uczestnika

Ja niżej podpisana/ny:

- 1) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wakacyjnym cyklu zajęć rysunkowo-malarskich w terminie: 16–20.07.2018 r. godz. 10.00–13.00 organizowanych przez Galerię Sztuki Współczesnej w Opolu. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze z miejsca zakończenia zajęć w danym dniu Kursu a domem,
- 2) wyrażam zgodę na wyjście mojego dziecka na spacer na terenie Opolu w ramach programu kursu rysunkowo-malarskiego OTWARTA PRACOWNIA.

Oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich do udziału w Kursie w tym do zwiększonego wysiłku fizycznego oraz nie jest przewlekle chore.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem kursu rysunkowo-malarskiego OTWARTA PRACOWNIA.

Czytelny Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....

Kontakt do rodzica/prawnego opiekuna

.....

Telefon:

Mail: