

ZGODA NA UDZIAŁ W WARSZTATACH MUZYCZNO-LITURGICZNYCH

.....
(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego

.....
(imię i nazwisko uczestnika warsztatów)

w Warsztatach Muzyczno-Liturgicznych organizowanych przez WLSW
w dniach 29 listopada -1 grudnia 2019 przy klasztorze oo. franciszkanów
w kościele p.w. św. Karola Boromeusza przy ul Kruczej 58
oraz Liceum Ogólnokształcącym nr VII przy ul. Kruczej 49 we Wrocławiu.

Proszę wybrać jedno z poniższych:

- 1) Biorę pełną odpowiedzialność za jego/jej udział w warsztatach.
- 2) Na czas warsztatów, opiekunem mojego dziecka ustanawiam

.....¹

.....
Podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego

..... dnia

¹ Osoba ta będzie proszona o okazanie dowodu tożsamości w recepcji warsztatów.