**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyrażam zgodę na udział mego syna/mojej córki ……………………………………………………w Wakacyjnych Warsztatach Artystycznych prowadzonych przez M-GOK w Lipsku w dniach
**od 30czerwca do 11lipca 2025 r.** Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości **160 zł***.*

Oświadczam:

- że będę osobiście odbierał/a swoje dziecko po zakończonych zajęciach

* tak
* nie

 *(zaznaczyć wybór)*

Czy dziecko jest uczulone:

- na jad owadów (jakich) …………………………………..

- na inne …………………………………………………………..

Podpis rodzica

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyrażam zgodę na udział mego syna/mojej córki …………………………………………………… w Wakacyjnych Warsztatach Artystycznych prowadzonych przez M-GOK w Lipsku w dniach od 30 czerwca **do 11 lipca 2025 r.** Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości **160 zł***.*

Oświadczam:

- że będę osobiście odbierał/a swoje dziecko po zakończonych zajęciach

* tak
* nie

 *(zaznaczyć wybór)*

Czy dziecko jest uczulone:

- na jad owadów (jakich) …………………………………..

- na inne …………………………………………………………..

Podpis rodzica