

## 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 29 czerwca do 10 lipca 2026 r.** Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości **200 zł.**

Oświadczam:

- że będę osobiście odbierał/a swoje dziecko po zakończonych zajęciach (*zaznaczyć wybór*)

- tak
- nie

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 29 czerwca do 10 lipca 2026 r.** Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości **200 zł.**

Oświadczam:

- że będę osobiście odbierał/a swoje dziecko po zakończonych zajęciach (*zaznaczyć wybór*)

- tak
- nie

Czy dziecko jest uczulone:

- na jad owadów (jakich) .....

- na inne .....

Podpis rodzica