**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyrażam zgodę na udział mego syna/mojej córki …………………………………………………… w Zimowych Warsztatach Artystycznych prowadzonych przez M-GOK w Lipsku w dniach
**od 27 stycznia do 31 stycznia 2025 r.** Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości 80  **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 Zimowych Warsztatach Artystycznych prowadzonych przez M-GOK w Lipsku w dniach
**od 27 stycznia do 31 lutego 2025 r.** Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości 80 **zł***.*

Oświadczam:

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

* tak
* nie

 *(zaznaczyć wybór)*

Czy dziecko jest uczulone:

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

- na inne …………………………………………………………..

Podpis rodzica