**ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA/ NA UDZIAŁ DZIECKA** w zajęciach animacyjnych organizowanych przez

Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną w Raciborzu w ramach akcji

**Lato z Biblioteką: Wakacyjne podróże po literaturze**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/imię i nazwisko uczestnika zajęć/

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/adres zamieszkania dziecka/

……………………………………………………………………….

/telefon rodzica/opiekuna/

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki …………………………………………………………………………………………………………….

w zajęciach organizowanych w Bibliotece. Data urodzenia dziecka: ………………………………………………………………

……………………………….. ….……………………………………….

/data/ podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu:

……………………………………………………... /podpis rodzica/opiekuna/