OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/ny…………………………………………..

Adres zamieszkania…………………………………………….

Numer telefonu ………………………………………………….

Nr dowodu osobistego……………………………………

Jako rodzic/opiekun prawny ( nie potrzebne skreślić) wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka (imię i nazwisko)………………………………………. ………. w zajęciach artystycznych   
i spektaklach w ramach realizowanego przez Fundację Hothaus projektu Twarzą w Twarz. Wyrażając zgodę jednocześnie zobowiązuję się do:

* Przestrzegania przez dziecko zasad uczestnictwa określonych regulaminem, a stanowiącym załącznik do niniejszego oświadczenia

…………………………………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego