………………………………………………………

imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

………………………………………………………

adres

………………………………………………………

nr telefonu kontaktowego

**ZGODA NA WYCIECZKĘ**

**ORGANIZOWANĄ PRZEZ GMINNĄ INSTYTUCJĘ KULTURY I BIBLIOTEKĘ W ŁĘCZYCACH Z SIEDZIBĄ W STRZEBIELINIE**

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka…………………………………………………

na **Bal Karnawałowy do Kisewa** dnia **22.02.2019** w godzinach 11:00 – 14:00.
(informacja o dojazdach i godzinach zbiórek dostępna u opiekunów)

…………………………………………………………………………….

 data, czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

………………………………………………………

imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

………………………………………………………

adres

………………………………………………………

nr telefonu kontaktowego

**ZGODA NA WYCIECZKĘ**

**ORGANIZOWANĄ PRZEZ GMINNĄ INSTYTUCJĘ KULTURY I BIBLIOTEKĘ W ŁĘCZYCACH Z SIEDZIBĄ W STRZEBIELINIE**

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka…………………………………………………

na **Bal Karnawałowy do Kisewa** dnia **22.02.2019** w godzinach 11:00 – 14:00.
(informacja o dojazdach i godzinach zbiórek dostępna u opiekunów)

…………………………………………………………………………….

 data, czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych