**ZGODA-OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.................................................................................................................................

(imię nazwisko)

w Letnich Warsztatach Rozwoju Kompetencji i przejazd busem gminnym
z Kazunia Nowego do Kazunia Polskiego w dniach 21 sierpnia 2017 roku - 25 sierpnia 2017 roku. Jednocześnie potwierdzam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tego typu warsztatach.

 ............................................................................

data i podpis rodziców/opiekunów