

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA  
NA UDZIAŁ W WAKACYJNYM CYKLU  
ZAJĘĆ RYSUNKOWO-MALARSKICH**

# otwarta pracownia

.....  
Nazwisko i imię uczestnika

.....  
PESEL uczestnika

Ja niżej podpisana/ny:

- 1) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wakacyjnym cyklu zajęć rysunkowo-malarskich w terminie: 15–19.07.2019 r. godz. 10.00–13.00 organizowanych przez Galerię Sztuki Współczesnej w Opolu. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze z miejsca zakończenia zajęć w danym dniu Kursu a domem,
- 2) wyrażam zgodę na wyjście mojego dziecka na spacer na terenie Opolu w ramach programu kursu rysunkowo-malarskiego OTWARTA PRACOWNIA.

Oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich do udziału w Kursie w tym do zwiększonego wysiłku fizycznego oraz nie jest przewlekle chore.  
Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem kursu rysunkowo-malarskiego OTWARTA PRACOWNIA.

Czytelny Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....

Kontakt do rodzica/prawnego opiekuna

.....

Telefon: .....

Mail: .....