



DEKLARACJA 100 % FREKWENCJI UCZESTNICTWA DZIECKA

W WARSZTATACH ANIMACJI POKLATKOWEJ

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Adres:.....

Nr telefonu kontaktowego

Niniejszym deklaruję uczestnictwo mojego dziecka:

(imię i nazwisko).....

wiek w bezpłatnych warsztatach dla dzieci i młodzieży, organizowanych w Miejskiej Bibliotece Publicznej im. św. Jana Pawła II w ramach projektu BLISKO pt. „Z pamiętnika rawskiej biblioteki” dofinansowano ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, w ramach realizacji Narodowego Programu Rozwoju Czytelnictwa 2.0. na lata 2021-2025. i oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach.

.....

data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego