**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA**

NA ZAJĘCIA **PLASTYCZNE**

PROWADZONE W GMINNYM OŚRODKU KULTURY W KSIĘŻPOLU NA ROK 2023-2024

**DANE RODZICA/OPIEKUNA:**

Imię i nazwisko.....................................................................................................................……..

nr tel. ............................................…………………………………………………………………………………………..

**DANE DZIECKA:**

Imię i nazwisko............................................................................................................………………

Data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Proszę o zaznaczenie preferowanego dnia zajęć **☐ wtorek, ☐ czwartek**

…………………….………………………….

Data i podpis rodzica/opiekuna

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA**

NA ZAJĘCIA **PLASTYCZNE**

PROWADZONE W GMINNYM OŚRODKU KULTURY W KSIĘŻPOLU NA ROK 2023-2024

**DANE RODZICA/OPIEKUNA:**

Imię i nazwisko.....................................................................................................................……..

nr tel. ............................................…………………………………………………………………………………………..

**DANE DZIECKA:**

Imię i nazwisko............................................................................................................………………

Data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Proszę o zaznaczenie preferowanego dnia zajęć **☐ wtorek, ☐ czwartek**

…………………….………………………….

Data i podpis rodzica/opiekuna