

ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W NOCNYM MARATONIE FILMOWYM

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córki
w Nocnym Maratonie Filmowym, który odbędzie się dnia **4 /5 kwietnia 2014r.**
w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Szydłowcu.

.....
podpis rodzica/opiekuna