

RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO
W IV OGÓLNOPOLSKICH WARSZTATACH ARTYSTYCZNYCH „RADOSNE SERCA”**

Oświadczam, że do odbioru Dziecka z budynku Miejskiego Centrum Kultury mieszczącego się przy ul. Marcinkowskiego 12-14 w Bydgoszczy, po widowisku wieńczącym IV Ogólnopolskie Warsztaty Artystyczne „Radosne Serca”, upoważnieni są rodzice/prawni opiekunowie wpisani poniżej:

| Lp. | Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna | Adres zamieszkania | Seria i nr dowodu | Tel. kontaktowy |
|------------|--|---------------------------|--------------------------|------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |

Bydgoszcz, dnia

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna