



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

potwierdzam udział

.....
(imię i nazwisko osoby zakwalifikowanej na warsztaty)

w

VIII OGÓLNOPOLSKICH WARSZTATACH ARTYSTYCZNYCH „RADOSNE SERCA”

realizowanych w terminie 26.06-7.07.2017 r.