

..... dnia

Nazwisko i imię rodzica / opiekuna

.....

Adres zamieszkania

.....

Dowodu tożsamości (seria i nr)

Telefon

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki*

w zimowych półkoloniach tanecznych organizowanych przez Niepubliczną Placówkę Artystyczną

Studio Tańca Royal Dance Center w siedzibie studia **45-006 Opole, ul. Książąt Opolskich 48-50**

oraz na wolnym powietrzu w terminie:

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)