

ZGODA RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA

Ja, niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym (nr i seria)

.....

wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka/ mojego podopiecznego (imię i nazwisko)

.....

zamieszkałego

numer pesel w wolontariacie podczas Nocy Muzeów na Grochowskiej

20 maja 2017 roku organizowanej przez Orkiestrę Sinfonia Varsovia.

Telefon kontaktowy
rodzica/opiekuna prawnego

.....

Data i czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego

.....