

Włocławek, dnia 2022 r.

ZGODA

rodzica/ opiekuna prawnego na udział dziecka w Konkursie

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa:

Numer telefonu

Ja niżej podpisany/-a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie plastycznym „Robot Marzeń” organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Zdzisława Arentowicza we Włocławku.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)