

ZGODA NA UDZIAŁ W WARSZTATACH

Franciszkańskie Warsztaty Muzyki Liturgicznej

“Libera nos”

.....

(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)

.....

(adres)

.....

(telefon kontaktowy)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego

.....

(imię i nazwisko uczestnika warsztatów)

w Franciszkańskich Warsztatach Muzyki Liturgicznej „*Libera nos*” organizowanych przez Franciszkańską Szkołę Muzyki i Liturgii w dniach 07-09.03.2054 przy klasztorze oo. franciszkanów w Krakowie, pl. Wszystkich Świętych 5.

Proszę wybrać jedno z poniższych:

1) Biorę pełną odpowiedzialność za jego/jej udział w warsztatach.

2) Na czas warsztatów, opiekunem mojego dziecka ustanawiam¹

.....

.....

Data i podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego

1 Osoba ta będzie proszona o okazanie dowodu tożsamości w recepcji warsztatów