**Oświadczenie**

 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……..………………………………………, zam. ……………………………………………, w organizowanej przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Starych Kobiałkach akcji **„Taneczna noc w Bibliotece”** w dniu 24/25.11.2017r. w godz. 19.00 – 9.00

Oświadczam, że zapewnię dziecku akcesoria niezbędne do noclegu:

- materac/karimata

- koc, poduszka

- ręcznik, przybory toaletowe

- odzież i obuwie na zmianę

- ew. strój/kostium na przebranie

Jednocześnie biorę odpowiedzialność za przyjazd i powrót mojego dziecka do domu.

Podczas spotkania będziemy organizować gry i zabawy z nagrodami oraz trzy posiłki. Składka wynosi 15 zł.

Telefon kontaktowy:

25 7974198 – GBP w Starych Kobiałkach

882668766 – Iwona Gastołek

 ……………………………………….…… ………………..……………………………

tel. kontaktowy podpis rodzica

 **Oświadczenie**

 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……..………………………………………, zam. ……………………………………………, w organizowanej przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Starych Kobiałkach akcji **„Taneczna noc w Bibliotece”** w dniu 24/25.11.2017r. w godz. 19.00 – 9.00

Oświadczam, że zapewnię dziecku akcesoria niezbędne do noclegu:

- materac/karimata

- koc, poduszka

- ręcznik, przybory toaletowe

- odzież i obuwie na zmianę

- ew. strój/kostium na przebranie

Jednocześnie biorę odpowiedzialność za przyjazd i powrót mojego dziecka do domu.

Podczas spotkania będziemy organizować gry i zabawy z nagrodami oraz trzy posiłki. Składka wynosi 15 zł.

Telefon kontaktowy:

25 7974198 – GBP w Starych Kobiałkach

882668766 – Iwona Gastołek

 ……………………………………….…… ………………..……………………………

 tel. kontaktowy podpis rodzica