Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej\* syna/córki\* …………………………………………..

w półkoloniach organizowanych przez Muzeum Technik Ceramicznych w dniach od 20 do 23lutego 2018 r., w tym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach wyjazdowych do Muzeum Okręgowego w Koninie oraz do Muzeum im. ks. Józefa Jarzębowskiego w Licheniu Starym. Jednocześnie zaświadczam, że znany jest mi program półkolonii w muzeum organizowanych w dniach od 20 do 23 lutego 2018 r. i w pełni go akceptuję.

 …………………………………

podpis rodzica/opiekuna

\* niepotrzebne skreślić