

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej* syna/córki*
w pólkoniach organizowanych przez Muzeum Techniki Ceramicznych w dniach
29.06 – 2.07.2015 r. w tym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach
wyjazdowych do Muzeum Regionalnego im. Dzieci Wrzesińskich we Wrześni oraz do Izby
Regionalnej w Witowie. Jednocześnie zaświadczam, że znany mi jest program letnich
półkolonii w muzeum organizowanych w dniach od 29.06 do 2.07.2015 r. i w pełni go
akceptuję.

.....
podpis rodzica/opiekuna

* niepotrzebne skreślić