**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………………………

w zajęciach zorganizowanych przez instruktorów Gminnego Domu Kultury w Sobolewie w dniach…………………………………………………………………………………………..

Zobowiązuję się do przyprowadzenia i odbioru dziecka z zajęć w wyznaczonych godzinach.

Telefon kontaktowy do rodzica ……………………………………………..

Czytelny podpis ………………………………………………………………………

**Zgłoszenia i zapisy przyjmowane są osobiście w Gminnym Domu Kultury w Sobolewie w dniach 22.06 – 03.07.2015 w godzinach 17.00 – 20.00 lub telefonicznie 504 241 644**