

Libiąż, dnia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wyjazdy mojego dziecka

Data urodzenia:

w trakcie zajęć Magia Cyrku w LCK organizowanych przez LCK w terminie

.....

Podpis rodzica:

Libiąż, dnia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wyjazdy mojego dziecka

Data urodzenia:

w trakcie zajęć Magia Cyrku w LCK organizowanych przez LCK w terminie

.....

Podpis rodzica: