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

/imię i nazwisko/

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

/adres zamieszkania/

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

/tel. kontaktowy/

**ZGODA RODZICÓW NA WYSTĘP OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

w **„**GMINNYM PRZEGLĄDZIE TALENTÓW ARTYSTYCZNYCH”

Wyrażam zgodę na występ córki/syna ….............................................. w „Gminnym Przeglądzie Talentów Artystycznych” organizowanego przez Ośrodek Kultury i Sportu w Żukowie.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem konkursu.

……………………………………………………………………..

/data, podpis rodzica lub prawnego opiekuna/