**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

……

**(imię i nazwisko)**

**W V MARATONIE HORRORÓW** organizowanym przez

Miejski Dom Kultury im. T. Sygietyńskiego w Opocznie, który odbędzie się

7 listopada o godz.19.00 oraz zapewniam jego odbiór po zakończeniu wydarzenia.

……..

**data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

……

**(imię i nazwisko)**

**W V MARATONIE HORRORÓW** organizowanym przez

Miejski Dom Kultury im. T. Sygietyńskiego w Opocznie, który odbędzie się

7 listopada o godz.19.00 oraz zapewniam jego odbiór po zakończeniu wydarzenia.

……..

**data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**