

## ZEZWOLENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....  
zamieszkałego.....  
urodzonego..... (PESEL.....) w zajęciach organizowanych przez  
**Miejską Bibliotekę Publiczną – Centrum Kultury w Boguszowie-Gorcach, pl. Odrodzenia 4, tel. 074-8449-284**  
dnia ..... do .....  
Zbiórka (gdzie) .. .....o godz. .... Przewidywany powrót (gdzie).. ..... o godz. ... ..  
.....  
( tel. kontaktowy z rodzicem lub opiekunem) .....  
(data i podpis rodzica lub opiekuna)

---

## ZEZWOLENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....  
zamieszkałego.....  
urodzonego..... (PESEL.....) w zajęciach organizowanych przez  
**Miejską Bibliotekę Publiczną – Centrum Kultury w Boguszowie-Gorcach, pl. Odrodzenia 4, tel. 074-8449-284**  
dnia ..... do .....  
Zbiórka (gdzie) .. .....o godz. .... Przewidywany powrót (gdzie).. ..... o godz. ... ..  
.....  
( tel. kontaktowy z rodzicem lub opiekunem) .....  
(data i podpis rodzica lub opiekuna)

---

## ZEZWOLENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....  
zamieszkałego.....  
urodzonego..... (PESEL.....) w zajęciach organizowanych przez  
**Miejską Bibliotekę Publiczną – Centrum Kultury w Boguszowie-Gorcach, pl. Odrodzenia 4, tel. 074-8449-284**  
dnia ..... do .....  
Zbiórka (gdzie) .. .....o godz. .... Przewidywany powrót (gdzie).. ..... o godz. ... ..  
.....  
( tel. kontaktowy z rodzicem lub opiekunem) .....  
(data i podpis rodzica lub opiekuna)