

**INFORMACJA O UCZESTNICTWIE W ZAJĘCIACH W SZKOLE MUZYCZNEJ
W ŚWIĄTNIKACH GÓRNYCH**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko.....
imię i nazwisko dziecka

uczęszczające do klasy/ oddziału*

będzie udawać się na zajęcia do Szkoły Muzycznej w Świątnikach Górnych we wskazane
poniżej dni:

dzień tygodnia	godzina	sposób opuszczenia szkoły (np. samodzielnie/ pod opieką wskazanej w oświadczeniu osoby)

Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka w tym czasie.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....
/miejsowość i data/

*niepotrzebne skreślić