

Załącznik nr 2 do **REGULAMINU ZAJĘĆ WAKACYJNYCH W BIBLIOTECE**

**„Palcem po mapie”**

.....  
(*miejsowość, dnia*)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH WAKACYJNYCH  
W BIBLIOTECE PH. „Palcem po mapie”**

Imię i nazwisko uczestnika.....

Wiek .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego.....

Zgłaszam udział mojego dziecka w zajęciach wakacyjnych ph „Palcem po mapie”  
organizowanych przez Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną w Wieruszowie.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zajęć i akceptuję jego zapisy.

Oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych  
do uczestnictwa w tego typu zajęciach.

Zobowiązuję się do odbioru dziecka po zakończonych zajęciach, które odbywają się  
w MGBP przy ul. Klemensa Wierusza 7-9.

.....

Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego\*