

Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa
w zajęciach w Domu Kultury ŚWIT
w Dzielnicy Targówek m. st. Warszawy

.....
Nazwisko i imię rodzica/opiekunki dziecka

.....
Miejscowość, data

.....
Telefon kontaktowy

Ja, niżej podpisana/y,
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

opiekun....., która/y uczestniczy w zajęciach
Imię i nazwisko dziecka

..... w godz.,

Informuję, że opuszczam budynek DK ŚWIT, a w tym czasie opiekę nad ww. dzieckiem

sprawuje, tel.

DOMU KULTURY "ŚWIT"
w Dzielnicy Targówek m. St. Warszawy
Jacek Białok

.....
Podpis opiekuna