

Załącznik / enclosure
Dla uczestników niepełnoletnich

miejsowość,data.....

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

PESEL

Seria i nr dowodu osobistego

Telefon kontaktowy

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w VII Letnich Kursach Metodycznych Muzyki Dawnej odbywających się w dn. 29 czerwca – 6 lipca 2013 r. w Warszawie i biorę pełną odpowiedzialność za niepełnoletnią/niepełnoletniego

.....

.....

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

.....

Podpis przyjmującego odpowiedzialność
(rodzic/ opiekun prawny)