**Oświadczenie**

 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………..………………………………………, zam. ……………………………………………, w organizowanej przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Starych Kobiałkach akcji „Noc szalonych poetów” w dniu 08/09.02.2018 r. w godz. 20.00 – 08.00

Jednocześnie biorę odpowiedzialność za przyjazd i powrót mojego dziecka do domu.

Podczas spotkania będziemy organizować gry i zabawy z nagrodami oraz trzy posiłki. Składka wynosi 10 zł. Zapisy do wtorku 06.02.2017 r.

Telefon kontaktowy:

25 7974198 – GBP w Starych Kobiałkach

506789602 – Barbara Rosa

 ………………………………………… ……………………………………………

 **tel. kontaktowy podpis rodzica**