



Projekt "?! MYŚLIKRZYK" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA
NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W ZAJĘCIACH WARSZTATOWYCH**

Ja niżej podpisana/ny¹ wyrażam zgodę na udział
mojego dziecka² w **warsztatach teatru
ulicznego zat. Sztuka cyrkowa.**

Zezwalam aby moje dziecko brało udział w ćwiczeniach z ogniem, nauce chodzenia na szczudłach oraz
oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do wykonywania przez moje dziecko tego tpu
ćwiczeń.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

¹ Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

² Imię i nazwisko dziecka

