



Młodzieżowy Dom Kultury im. Władysława Broniewskiego  
ul. Teatralna 3, 62-800 Kalisz, tel./fax 62 7672521  
email: mdk@um.kalisz.pl www.mdk.kalisz.pl

## ZGODA NA UDZIAŁ W IMPREZIE „NOCKA W MDK”

Kalisz, dn.....

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki\* .....

uczestnika/uczestniczki zajęć ..... w „Nocce w MDK”, która odbędzie się  
w dniu 2/3 czerwca 2023 w godzinach od 19.00 do 9.00 .

Oświadczam równocześnie, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka do  
momentu przybycia do placówki oraz bezpieczeństwo po zakończonej imprezie.

Po zakończeniu „Nocki w MDK” odbiorę dziecko osobiście\*/pozwalam na samodzielny powrót do  
domu\*.

Telefon kontaktowy: .....

.....

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

\*podkreśl właściwe