

**ZGODA NA UDZIAŁ W WARSZTATACH ROZWOJU WOKALNEGO
– ROZŚPIEWKA od A do Z + prezent***

.....
(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego

.....
(imię i nazwisko uczestnika warsztatów)

w Warsztatach Rozwoju Wokalnego – ROZŚPIEWKA od A do Z + prezent
organizowanych przez Wrocławskie Liturgiczne Studium Wokalne
w dniu 8 kwietnia 2022 roku na platformie MsTeams.

Biorę pełną odpowiedzialność za jego/jej udział w warsztatach.

.....
(Podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego)

.....
(czytelna data)

*Prosimy o wysłanie nam skanu lub wyraźnego zdjęcia zgody na adres mailowy:
warsztatywls@gmail.com