



**FETTING  
FESTIWAL**



Gminna Biblioteka Publiczna  
w Baranowie



Gmina  
Baranów

Zgoda rodziców lub opiekunów prawnych  
na uczestnictwo osoby niepełnoletniej  
w **VI FETTING FESTIWAL**

Ja niżej podpisana/podpisany.....

wyrażam zgodę na uczestnictwo:

- mojego córki/syna .....

- małoletniego nad którym sprawuję opiekę .....

urodzonej/go dnia ..... W .....

w VI Fetting Festiwal, organizowanym przez Gminą Bibliotekę Publiczną w Baranowie,  
który odbędzie się 3 listopada 2018 r. (sobota), o godzinie 17:00, w Kościele Parafialnym pw.  
Św. Józefa Oblubieńca w Baranowie, ul. Armii Krajowej 49.

Data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego, telefon

.....