

OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA*

Wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko autora/-ki zdjęć)

w konkursie fotograficznym „Uroki Lubszy” organizowanym przez Komitet Organizacyjny

Obchodów 700-lecia Lubszy. Znam i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

Telefon kontaktowy.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

**niepotrzebne skreślić*

Prosimy o wydrukowanie formularza, wypełnienie go i dostarczenie (osobiście po 15 sierpnia br. lub listownie) do sekretariatu Szkoły Podstawowej im. J. Lompy, ul. Szkolna 1, 42-287 Lubsza. Więcej informacji, tel. 785 918 763 , e-mail: konkurs@lubsza.org