**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

……………….……………………………………………

imię i nazwisko ucznia

w warsztatach integracyjnych prowadzonych przez p. Damiana Deca – pracownika Instytutu Inspiracji we Wrocławiu, które odbędą się w dniach **26-27.08.2021r**.   
w Sali Klubowej w Parku Kultury w Starachowicach.

………………………….. …………………………………….

data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna