

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Rodzinna gra terenowa „Ocal bibliotekę” 11.05.2024R.



Drużyna nr

Nazwa drużyny.....

Lider grupy.....

Numer telefonu.....

Członkowie drużyny:

1. Imię nazwisko:.....

2. Imię nazwisko:.....

3. Imię nazwisko:.....

4. Imię nazwisko:.....

5. Imię nazwisko:.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/dzieci

.....

.....

w **Rodzinnej gry terenowej „Ocal bibliotekę”**, której organizatorem jest Gminna Biblioteka Publiczna im. Ambrożego Grabowskiego w Kętach.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)