

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z USŁUG GMINNEGO DOMU KULTURY W SKRWILNIE

.....
Imię i nazwisko oraz warsztaty na jakie uczęszcza dziecko

Czy deklarują Państwo chęć korzystania z zajęć organizowanych w placówce w trakcie trwania epidemii COVID-19 od r.

TAK	
NIE	

Dzień tygodnia	Godzina rozpoczęcia zajęć	Godzina zakończenia zajęć

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź TAK/NIE, następnie określić godz. pobytu dziecka

Podpisy obojga rodziców /prawnych opiekunów

.....
