**Zgoda rodziców na wyjazd dziecka na na 2-dniowe warsztaty**

**w ramach Projektu „Młodzi Gospodarze”**

(niepotrzebne skreślić)

Ja, ............................................... legitymująca/y się dowodem osobistym nr:......................

*(imię i nazwisko)                 (nr dowodu osobistego)*

wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka:........................................................................

*(imię i nazwisko)*

na 2 – dniowe warsztaty, które odbędą się w ”Domu i Bibliotece Sichowskiej” w Sichowie Dużym.

Wyjazd organizowany jest przez Fundację Aktywizacji i Rozwoju Młodzieży FARM-a.

### Podczas wyjazdu obecny będzie opiekun; Jacek Piwowarski, tel. kontaktowy: 516 788 118

Jestem świadomy, iż Fundacja nie ponosi odpowiedzialności za moje dziecko w drodze na miejsce spotkania i z powrotem.

.................................................................. …………………………………………

*(miejsce i data)              (podpis rodziców/opiekunów )*