

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w spotkaniach „Teatr zaczyna się od rozmowy”

Ja, niżej podpisany/a,
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego),
wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka) w spotkaniach „Teatr zaczyna się od rozmowy” organizowanych przez Teatr
im. Adama Mickiewicza w Częstochowie.
Data urodzenia dziecka:

Spotkania odbędą się w terminie 8,9,10 kwietnia 2026r. w godzinach 17.00 – 20.00, w siedzibie Teatru im. Adama Mickiewicza w Częstochowie przy ul. Kilińskiego 15 w Częstochowie. Efektem pracy stanie się scenariusz spektaklu, którego premiera planowana jest we wrześniu w teatrze im. Adama Mickiewicza w Częstochowie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem spotkań i akceptuję jego warunki. Jestem świadomy/a, że organizatorzy warsztatów dołożą wszelkich starań, aby zapewnić bezpieczeństwo mojego dziecka podczas zajęć. W razie jakichkolwiek problemów zdrowotnych lub innych sytuacji wymagających interwencji, wyrażam zgodę na podjęcie odpowiednich działań przez organizatorów warsztatów oraz na udzielenie niezbędnych informacji medycznych, które mogą być konieczne w przypadku nagłego zdarzenia. Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:

.....
Data Podpis rodzica/opiekuna prawnego