**Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka………………………………………………………………w akcji

 (imię i nazwisko)

pt. „NOC W BIBLIOTECE” organizowanej przez Oddział dla Dzieci i Młodzieży Powiatowej i Miejskiej Biblioteki Publicznej w Bochni .

Oświadczam , że zapoznałam/em się z regulaminem spotkania i przyjmuję go do wiadomości.

Podaję nr telefonu, pod którym będę dostępna/y podczas trwania imprezy w Bibliotece

………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………………………

 czytelny podpis rodzica /opiekuna