

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

Udział dziecka w wydarzeniu Noc Bibliotek 2026

Imię i nazwisko dziecka:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

Zobowiązuje się do:

1. Przyrowadzenia dziecka do Biblioteki Publicznej Gminy Wapno w dniu wydarzenia na godzinę 19:00.
2. Osobistego odebrania dziecka lub przez osobę upoważnioną(imię i nazwisko osoby upoważnionej) o godzinie 23:00.
3. Niezwłocznego odebrania dziecka na wezwanie Organizatora, w szczególności w przypadku poważnego lub powtarzającego się naruszania Regulaminu albo drastycznego pogorszenia się nastroju dziecka.

Informacje dotyczące alergii i ograniczeń żywieniowych

Czy dziecko ma alergie pokarmowe ?

☐

NIE

☐

TAK - jakie ?

Czy istnieją inne istotne informacje, które Organizator powinien znać, aby zadbać o bezpieczeństwo dziecka podczas wydarzenia?

.....
.....

Numer telefonu kontaktowego rodzica / opiekuna prawnego

.....

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Nocy Bibliotek 2026 i zobowiązuje się do przestrzegania określonych w nim zasad dotyczących udziału mojego dziecka.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego