

Książki ,

DEKLARACJA

IMIĘ I NAZWISKO..... TEL.....

Zgłaszam udział córki/ syna w zajęciach
„POZNAJ SWOJĄ DRUGĄ TWARZ - TEATR MASKI”
prowadzonych w ramach programu „PROJEKTOR - wolontariat studencki”
Polsko - Amerykańskiej Fundacji Wolności
wiek uczestników 10-13 lat

ZAJĘCIA BĘDĄ ODBYWAŁY SIĘ W ŚRODY:
24 kwietnia, 8 i 15 maja o godz. 17.00
Zajęcia nieodpłatne !!!

.....

/deklaracje złożyć do dnia 22.04.2013r./

podpis rodzica