

Misty Dungeon Pulciņa Vecāku Atļauja

Pulciņa dalībnieka informācija:

Vārds: _____

Uzvārds: _____

Dzimšanas datums: _____

Skola un klase: _____

Vecāka informācija:

Vārds: _____

Uzvārds: _____

Kontaktinformācija (tālrunis): _____

E-pasta adrese: _____

Es, _____ (vecāka vārds un uzvārds), apliecinu, ka piekrītu sava bērna dalībai Misty Dungeon pulciņā, kas notiek Cēsu Valsts ģimnāzijā. Esmu iepazinies/usies ar norādītajiem pulciņa lekšējās kārtības noteikumiem un pulciņa apmaksas kārtību.

Paraksts: _____

Datums: _____