

OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA JEDNOSTKI

Kierownik PLACÓWKI /imię i nazwisko/ /nazwa jednostki/ z siedzibą w, pod opieką której działa grupa muzyczna, instrumentalna /nazwa/ lub solista..... oświadcza, że wszyscy uczestnicy biorący udział w Ogólnopolskim Pikniku Muzycznym posiadają aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.

.....
/Pieczęć i podpis kierownika placówki/