

OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA JEDNOSTKI

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

.....
/Pieczęć i podpis kierownika placówki, data/