

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 Integracyjnym Pikniku Muzycznym w Trzebinii posiadają aktualne orzeczenia o niepełnosprawności.

Liczba osób z niepełnosprawnością z rozróżnieniem na stopnie:

Grupa uczestników	Stopień niepełnosprawności			
	Orzeczenie o niepełnosprawności	Lekki	Umiarkowany	Znaczny
Uczestnicy niepełnoletni				
Uczestnicy pełnoletni	-----			

Oświadczam, że opiekunowie grup oraz wokalistów zapoznali się oraz akceptują Regulamin Konkursu.

.....

data, pieczęć i podpis