

OŚWIADCZENIE DYREKTORA/KIEROWNIKA PLACÓWKI

Dyrektor/ Kierownik PLACÓWKI /imię i nazwisko/;

.....

Nazwa placówki;

.....

z siedzibą w,

pod opieką której działa grupa muzyczna, instrumentalna /nazwa/;

.....

lub solista

oświadcza, że wszyscy Uczestnicy biorący udział w Integracyjnym Pikniku Muzycznym w Trzebini posiadają aktualne orzeczenia o niepełnosprawności.

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

Grupa uczestników	Miejsce zamieszkania	
	Miasto	Wieś
Do 18rż		
Powyżej 18rż		
Opiekunowie		

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

.....

data, pieczęć i podpis