

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka;
imię dziecka nazwisko dziecka

w **“Turnieju Piłki Siatkowej z okazji 100 lecia odzyskania niepodległości”**

w dniu 22.09.2018r. (sobota), Jednocześnie oświadczam, że:

u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić jego udział w zawodach.

Podpis opiekuna prawnego dziecka (np. rodzica) złożony dnia

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

podpis