

Zawiercie dnia

Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego

Ja, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

w zajęciach sportowo – rekreacyjnych organizowanych przez OSiR Zawiercie i oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka umożliwia mu udział w wyżej wymienionych zajęciach.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Kontakt telefoniczny do rodzica/ opiekuna prawnego:.....

Adres zamieszkania:.....