

 ……………………………… ………………………………

/Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/ /Miejscowość, data/

………………………………

/Adres, ulica, nr domu/

………………………………

/Adres, miejscowość, kod pocztowy/

………………………………

/Numer telefonu/

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA NA UDZIAŁ W VII OGÓLNOPOLSKIM TURNIEJU KLAS O PROFILU MUNDUROWYM**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki / podopiecznego ……………………………………............................................., PESEL ……………………………..
w VIII Ogólnopolskim Turnieju Klas o Profilu Mundurowym organizowanym przez Akademię WSB w dniu 11 kwietnia 2019 r. na terenie gminy Dąbrowa Górnicza. Oświadczam, że nie ma przeciwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczyła w organizowanym wydarzeniu.

…………………………………………………

/Podpis rodzica/opiekuna prawnego/