

Załącznik nr 4

.....
/Miejscowość, data/

.....
/Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/Imię i nazwisko syna/córki/podopiecznego/

.....
/Adres, ulica, nr domu/

.....
/Numer telefonu rodzica/ opiekuna prawnego/

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego
....., PESEL
w XIII Ogólnopolskim Turnieju Klas o Profilu Mundurowym organizowanym przez Akademię
WSB w dniach 27 - 29 kwietnia 2025 r. na terenie miejscowości Łazy, Dąbrowa Górnicza.
Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył (a)
w organizowanym Turnieju.

.....
/Podpis rodzica/opiekuna prawnego/