

ZGODA OPIEKUNÓW PRAWNYCH

My niżej podpisani:

Opiekuni prawni (ojciec, matka)
inna osoba

.....
imię i nazwisko

nr dowodu osobistego

wydanego przez dnia

Zamieszkały ul.

Nr domu Lokalu -
Miejsce zamieszkania

Telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

.....
Imię

.....
Nazwisko

Urodzony /a/
Data i miejsce urodzenia

W zawodach:

***SPORTOWO OBRONNYCH ROZGRYWANYCH W RAMACH
DNI KOŚCIUSZKOWSKICH W STALOWEJ WOLI
w dniach 27 -29.04.2015 r.***

Podpisy opiekunów prawnych, (jeśli dwie osoby obydwie podpisują):

1.....
Podpis

2.....
Podpis

.....
Miejscowość i data

UWAGA: zgodę wypełniają osobiście opiekunowie prawni.