

# ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

na udział w wydarzeniu

## SYMULTANA SZACHOWA Kościan 2023

w dniu 15.04.2023 r.

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
Imię i nazwisko Wiek dziecka

.....  
Adres zamieszkania dziecka

w wydarzeniu SYMULTANA SZACHOWA Kościan 2023 organizowanym w Kościańskim Ośrodku Kultury w dniu 15.04.2023 r.

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań (w tym medycznych) na udział mojego dziecka w wyżej wymienionym wydarzeniu.

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

.....  
Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego

.....  
data i podpis