

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

na udział w wydarzeniu

SYMULTANA SZACHOWA Kościan 2024

w dniu 19.05.2024 r.

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko Wiek dziecka

.....
Adres zamieszkania dziecka

w wydarzeniu SYMULTANA SZACHOWA Kościan 2024 organizowanym w Kościańskim
Ośrodku Kultury w dniu 19.05.2024 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