Miejscowość…… dnia ……

Z G O D A

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ….....……

w III Mistrzostwach Polski Harcerskich Drużyn Pożarniczych w Szaflarach.

Informuję, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zawodach.

PESEL dziecka……..

Tel. kom. rodzica/opiekuna prawnego ……..…….

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

……..……

Miejscowość…… dnia ……

Z G O D A

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ….....……

w III Mistrzostwach Polski Harcerskich Drużyn Pożarniczych w Szaflarach.

Informuję, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zawodach.

PESEL dziecka……..

Tel. kom. rodzica/opiekuna prawnego ……..……

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

……..……