

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę, na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko)

urodzonego dnia.....
(data urodzenia, nazwa szkoły, klasa)

w MAŁYM BIEGU ŻMIGRODZKIEGO SMOKA 2017.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach sportowych i uczestniczy na moją odpowiedzialność.

Informacja od organizatorów: Zawody te odbędą się w Żmigrodzie (Zespół Pałacowo – Parkowy), dnia 10.06.2017 r. (sobota). o godz. 13:00. Zapisy przyjmowane będą od godziny 12:30. Dojazd na bieg we własnym zakresie. Proszę o zabranie legitymacji szkolnej oraz stroju sportowego odpowiedniego do warunków atmosferycznych .

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę, na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko)

urodzonego dnia.....
(data urodzenia, nazwa szkoły, klasa)

w MAŁYM BIEGU ŻMIGRODZKIEGO SMOKA 2017.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach sportowych i uczestniczy na moją odpowiedzialność.

Informacja od organizatorów: Zawody te odbędą się w Żmigrodzie (Zespół Pałacowo – Parkowy), dnia 10.06.2017 r. (sobota). o godz. 13:00. Zapisy przyjmowane będą od godziny 12:30. Dojazd na bieg we własnym zakresie. Proszę o zabranie legitymacji szkolnej oraz stroju sportowego odpowiedniego do warunków atmosferycznych .

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)