



## Zgoda rodziców

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo syna / córki \_\_\_\_\_ urodzonego \_\_\_\_\_

zamieszkałego w \_\_\_\_\_

w wydarzeniu \_\_\_\_\_

Impreza odbędzie się w dniu \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_

Orientacyjną godzinę wyjazdu ustala się na \_\_\_\_\_, natomiast powrotu na godz \_\_\_\_\_

**Wyrażamy zgodę na przejazd prywatnym samochodem.**

Telefon kontaktowy rodziców :

LP	Imię i nazwisko rodzica / opiekuna	Telefon kontaktowy	Podpis
1			
2			