|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ……………………………………………………....................  imię i nazwisko dzieckaw powiatowych zawodach sportowo-pożarniczych, które odbędą się w dniu 25.08.2018 r. w Żyrzynie.…………………………………........................ ……………………………………….  Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego data i podpis |
| **OŚWIADCZENIE**Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ……………………………………………………....................  imię i nazwisko dzieckaw powiatowych zawodach sportowo-pożarniczych, które odbędą się w dniu 25.08.2018 r. w Żyrzynie.…………………………………........................ ……………………………………….  Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego data i podpis |
| **OŚWIADCZENIE**Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ……………………………………………………....................  imię i nazwisko dzieckaw powiatowych zawodach sportowo-pożarniczych, które odbędą się w dniu 25.08.2018 r. w Żyrzynie.…………………………………........................ ……………………………………….  Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego data i podpis |