|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ……………………………………………………....................  imię i nazwisko dziecka  w 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 dziecka  w 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 dziecka  w 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 |