

..... dnia,

miejsowość

dzień/miesiąc/rok

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojej/mojego* córki/syna*
..... urodzonej/go* w dniu roku,
w zawodach Sportowo – Pożarniczych Ochotniczych Straży Pożarnych / Młodzieżowych
Drużyn Pożarniczych* odbywających się w dniu 08.06.2019r. na Stadionie Miejskim
w Szprotawie.

.....

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

* - niepotrzebne skreślić

..... dnia,

miejsowość

dzień/miesiąc/rok

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojej/mojego* córki/syna*
..... urodzonej/go* w dniu roku,
w zawodach Sportowo – Pożarniczych Ochotniczych Straży Pożarnych / Młodzieżowych
Drużyn Pożarniczych* odbywających się w dniu 08.06.2019r. na Stadionie Miejskim
w Szprotawie.

.....

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

* - niepotrzebne skreślić