

Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

.....
PESEL dziecka

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki ,dziecka
w imprezie Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych w dniu 5 marca 2023 r

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w biegu.
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach
zagrożających życiu lub zdrowiu dziecka.

.....
data podpis rodzica/opiekuna