

.....dnia.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

..... w Powiatowych Zawodach Sportowo-Pożarniczych,
które odbędą się w dniu 25.09.2011 roku w miejscowości Domaszowice.

Jednocześnie oświadczam, że w/w osoba nie ma żadnych przeciwwskazań
zdrowotnych do wzięcia udziału w tych zawodach.

.....
(czytelny podpis opiekuna)

.....dnia.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

..... w Powiatowych Zawodach Sportowo-Pożarniczych,
które odbędą się w dniu 25.09.2011 roku w miejscowości Domaszowice.

Jednocześnie oświadczam, że w/w osoba nie ma żadnych przeciwwskazań
zdrowotnych do wzięcia udziału w tych zawodach.

.....
(czytelny podpis opiekuna)