

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ DZIECKA W BIEGU MOC NA POMOC**

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

.....
/telefon kontaktowy rodzica/opiekuna/

Jak niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym nr
wyrażam zgodę na udział dziecka w biegu MOC NA POMOC na dystansie 2,5, który odbędzie się
24-04-2022 roku w godzinach 11.00 -14.00

.....
/imię i nazwisko dziecka

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w biegu na 2,5
km.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica/opiekuna