

Opole, dn. ....

.....  
.....  
.....

**ZGODA RODZICÓW**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zawodach pływackich

w dniu 24 listopada 2017 roku

NOCNE PŁYWANIE O PUCHAR DYREKTORA MOSiR w OPOLU

.....

(Imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zawodach oraz , że zapoznałem/am się z regulaminem zawodów .

.....

( czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego )

