

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W KONKURSIE

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z Regulaminem IV Powiatowego Konkursu o Tadeuszu Kościuszcze organizowanego przez Szkołę Podstawową Nr 1 w Siekierczynie i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko)

w w/w konkursie.

.....

(data i podpis opiekuna prawnego)