……………………….. ……………, dnia……….............
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna) miejscowość data

……………………….........
(adres zamieszkania)
…………………………….
(numer telefonu rodzica/opiekuna)

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za udział mojego dziecka ……………………………………………….(imię i nazwisko dziecka)

w „Biegu po szpik”, który odbędzie się dnia 24.05.2024 r. w Koninie, Bulwar Nadwarciański przy Zespole Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Stefana Batorego w Koninie.

 Jednocześnie oświadczam, że nie ma żadnych przeciwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w tego typu zawodach.

…………………………………
 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)