



**ZGODA RODZICA /OPIEKUNA/ NA UDZIAŁ DZIECKA
W PIĄTYM ŁASKARZEWSKIM PIESZYM RAJDZIE
NOCNYM
„...pójdę w nocy mrok..”**

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

.....
/adres/

.....
/telefon/

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna / córki pod opieką w Piątym Łaskarzewskim Pieszym Rajdzie Nocnym, który odbędzie się w dniach z 17/ 18 października 2015 roku.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w Rajdzie. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi Rajdu

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

Oświadczam, że są mi znane zasady i przepisy dotyczące uczestnictwa mojego dziecka w/w Rajdzie.

.....

/data/

.....

podpis rodzica / opiekuna

.....
/Imię i Nazwisko Opiekuna podczas Rajdu/

.....
/podpis Opiekuna podczas Rajdu/