**ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**NA UDZIAŁ W BIWAKU**

.............................., data............................

My niżej podpisani ..................................................................................................................

 Imię i nazwisko matki, ojca ew. prawnych opiekunów

Wyrażamy zgodę na udział w .................................................................................................

organizowanym przez 434 PDH OREJANA naszej córki/ naszego syna pozostającego pod naszą prawną opieką

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

Imię i nazwisko dziecka

Podpis matki/ojca/ prawnego opiekuna ...................................................................

**ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**NA UDZIAŁ W BIWAKU**

.............................., data............................

My niżej podpisani ..................................................................................................................

 Imię i nazwisko matki, ojca ew. prawnych opiekunów

Wyrażamy zgodę na udział w .................................................................................................

organizowanym przez 434 PDH OREJANA naszej córki/ naszego syna pozostającego pod naszą prawną opieką

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

Imię i nazwisko dziecka

Podpis matki/ojca/ prawnego opiekuna ...................................................................

**ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**NA UDZIAŁ W BIWAKU**

.............................., data............................

My niżej podpisani ..................................................................................................................

 Imię i nazwisko matki, ojca ew. prawnych opiekunów

Wyrażamy zgodę na udział w .................................................................................................

organizowanym przez 434 PDH OREJANA naszej córki/ naszego syna pozostającego pod naszą prawną opieką

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

Imię i nazwisko dziecka

Podpis matki/ojca/ prawnego opiekuna ...................................................................