

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY
NIEPEŁNOLETNIEJ DO WZIĘCIA UDZIAŁU W KONKURSIE:
„ZGADNIJ, JAK SIĘ NAZYWAM?”

I. DANE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA :

1. Dane osoby niepełnoletniej

Imię i nazwisko.....

Rok urodzenia.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów
prawnych.....

Uwagi.....

2. Dane rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu.....

Adres e-mail.....

Zgłaszam chęć uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach :.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego
Uczestnika konkursu)