



III Memoriał Sławka Siudowskiego

Zgoda rodziców/opiekunów na udział w Turnieju Piłki Ręcznej III Memoriał Sławka Siudowskiego – dotyczy osób niepełnoletnich

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

..... lat: na udział w Turnieju Piłki Ręcznej – III Memoriał

Sławka Siudowskiego, który odbędzie się dnia: w Szkole Podstawowej w Sztutowie.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

