|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ……………………………………………………....................  imię i nazwisko dzieckaw powiatowych zawodach sportowo-pożarniczych, które odbędą się w dniu ………….. w ……………...…………………………………........................ ……………………………………….  Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego data i podpis |
| **OŚWIADCZENIE**Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ……………………………………………………....................  imię i nazwisko dzieckaw powiatowych zawodach sportowo-pożarniczych, które odbędą się w dniu ………….. w ……………...…………………………………........................ ……………………………………….  Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego data i podpis |
| **OŚWIADCZENIE**Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ……………………………………………………....................  imię i nazwisko dzieckaw powiatowych zawodach sportowo-pożarniczych, które odbędą się w dniu ………….. w ……………...…………………………………........................ ……………………………………….  Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego data i podpis |