

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W BIEGU PAMIĘCI ŻOŁNIERZY
WYKLĘTYCH „Bieg Tropem Wilczym” Radecznicza 2024 r.**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka :

.....(Imię, nazwisko, wiek) w Biegu Pamięci
Żołnierzy Wyklętych „Bieg Tropem Wilczym” 2024 r. w dniu 03.03.2024 roku w Radeczniczy.

Numeru PESEL dziecka.....

dnia.....

(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W BIEGU PAMIĘCI ŻOŁNIERZY
WYKLĘTYCH „Bieg Tropem Wilczym” Radecznicza 2024 r.**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka :

..... (Imię, nazwisko, wiek) w Biegu Pamięci
Żołnierzy Wyklętych „Bieg Tropem Wilczym” 2024 r. w dniu 03.03.2024 roku w Radeczniczy.

Numeru PESEL dziecka.....

dnia.....

(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....