

**Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego w Sulechowie**

Zgoda Rodziców / Opiekunów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w zawodach/konkursie*, które odbędą się

w dniu:

Rodzice/ opiekunowie prawni oświadczamy jednocześnie, że u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić jego udział w zawodach.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

*) Niepotrzebne skreślić