

**Zgoda rodziców lub opiekunów na udział dziecka w I Turnieju Piłki Nożnej o Puchar Wójta Gminy
Juchnowiec Kościelny**

Nazwa drużyny: (* proszę podać dodatkowe dane identyfikacyjne np. miejscowość)	
Imię i Nazwisko Opiekuna drużyny	
Imię dziecka:	
Nazwisko dziecka:	
Szkoła (nazwa, adres, klasa):	
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok):	
Numer legitymacji szkolnej:	
Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna:	
Adres zamieszkania:	
Numer telefonu kontaktowego:	
Adres e-mail:	

OŚWIADCZENIE - WYRAŻENIE ZGÓD

Biorę pełną odpowiedzialność za udział dziecka w I Turnieju Piłki Nożnej o Puchar Wójta Gminy Juchnowiec Kościelny

Miejscowość , data:

Podpis Rodzica lub Opiekuna :