

WZÓR

imię i nazwisko uczestnika

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (1)

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (2)

ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W KONKURSIE

Wyrażam/-my zgodę na udział dziecka

(wpisać imię i nazwisko uczestnika)

na udział w Konkursie na najlepszy projekt szkolnej bluzy ZSOIZ organizowanym przez Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Lwówku Śląskim, ul. H. Brodatego 1, 59-600 Lwówek Śląski.

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (1)

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (2)