

Starogard Gdański, dnia.....

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ
W MŁODZIEŻOWYM BIEGU NA MILĘ Z
- 32. BIEG KOCIEWSKI Z POLPHARMĄ
Dystans ok. 1,6 KM

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

(imię, nazwisko, wiek)

w Młodzieżowym Biegu na milę na dystansie ok. 1,6 km odbywającego się podczas 32. Biegu Kociewskiego z Polpharmą, w niedzielę 6 października 2024 r. oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w biegu, jego udział w biegu odbywa się za moją wiedzą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Starogard Gdański, dnia.....

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ
W MŁODZIEŻOWYM BIEGU NA MILĘ Z
- 32. BIEG KOCIEWSKI Z POLPHARMĄ
Dystans ok. 1,6 KM

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

(imię, nazwisko, wiek)

w Młodzieżowym Biegu na milę na dystansie ok. 1,6 km odbywającego się podczas 32. Biegu Kociewskiego z Polpharmą, w niedzielę 6 października 2024 r. oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w biegu, jego udział w biegu odbywa się za moją wiedzą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna)