



I Memoriał Sławka Siudowskiego

Zgoda rodziców/opiekunów na udział w Turnieju Piłki Ręcznej Memoriał Sławka Siudowskiego – dotyczy osób niepełnoletnich

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

..... lat: na udział w Turnieju Piłki Ręcznej – I Memoriał

Sławka Siudowskiego, który odbędzie się dnia: w Szkole Podstawowej w Sztutowie.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna



**Sztutowo
2024**