

.....
(nazwisko i imiona rodziców – opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Zarząd WKS

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani opiekunowie prawni

.....
(nazwisko i imię dziecka)

zamieszkałego w

wyrażamy zgodę na udział w zajęciach WKS, uczestniczenia w szkoleniu, zgrupowaniach, zawodach sportowych według przyjętych regulaminów i przepisów zgodnie ze statutem odpowiednich związków i WKS.

.....
(data, imię, nazwisko i podpis ojca)

.....
(data, imię, nazwisko i podpis matki)