

.....  
/Miejscowość, data/

.....  
/Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....  
/Imię i nazwisko syna/córki/podopiecznego/

.....  
/Adres, ulica, nr domu/

.....  
/Numer telefonu rodzica/ opiekuna prawnego/

### **ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ W XII OGÓLNOPOLSKIM TURNIEJU KLAS O PROFILU MUNDUROWYM**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego  
....., PESEL .....  
w XII Ogólnopolskim Turnieju Klas o Profilu Mundurowym organizowanym przez Akademię  
WSB w dniach 14 - 16 kwietnia 2024 r. na terenie miejscowości Łazy, Dąbrowa Górnicza.  
Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył(a)  
w organizowanym Turnieju.

.....  
/Podpis rodzica/opiekuna prawnego/