

Załącznik nr 2
do Regulaminu
Ogólnopolskiego Konkursu
„Ku pamięci Zofii Kossak-Szczuckiej”

Zgoda na uczestniczenie dziecka w Konkursie

Ja, niżej podpisany rodzic/opiekun prawny
(imię i nazwisko uczestnika)

ur. w,
(data urodzenia uczestnika) *(miejsce urodzenia uczestnika)*

dziecka/ucznia grupy/klasy,

w
(nazwa przedszkola/ szkoły)

oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu, w pełni akceptuję jego postanowienia i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Ogólnopolskim Konkursie „Ku pamięci Zofii Kossak-Szczuckiej”.

.....
(data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego dziecka)