

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/podpisana

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na udział córki/syna w
W KONKURSIE PLASTYCZNYM
„ŻYJ ZDROWO NA CO DZIEŃ I OD ŚWIĘTA”

organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 83 w Gdańsku.

Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna.....