..............................................................................

 miejscowość, data

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego**

Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział córki ................................................................. (PESEL, data urodzenia).............................................................................................................. zamieszkałej.................................................................................................................................. na udział w bezpłatnym kursie samoobrony dla kobiet pn. Bezpieczna ciechanowianka 4.0, który w terminie 13.02-13.04.2019 odbędzie się w Ciechanowie. Ponoszę pełną odpowiedzialność za udział mojego dziecka w wyżej wymienionych zajęciach.

.............................................................................

podpis rodzica/opiekuna prawnego