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

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 5.0, który w terminie marzec 2020 - maj 2020 odbędzie się w Ciechanowie. Ponoszę pełną odpowiedzialność za udział mojego dziecka w wyżej wymienionych zajęciach.

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

podpis rodzica/opiekuna prawnego