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

 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 2.0, który w terminie 7.02-16.04.2018 odbędzie się w Ciechanowie. Ponoszę pełną odpowiedzialność za udział mojego dziecka w wyżej wymienionych zajęciach.

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

podpis rodzica/opiekuna prawnego