

Skomlin, dnia.....

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego dziecka / podopiecznego w Rodzinnym Pikniku Rowerowym pod hasłem „Izba Pamięci w skomlińskim spichlerzu” organizowanym przez Stowarzyszenie Miłośników Ziemi Skomlińskiej w dniu 08.09.2024 r. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka / podopiecznego pozwala na udział w wycieczce rowerowej.

Dane dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Telefon do rodzica/opiekuna .....

.....

(Podpis rodzica/opiekuna)

Wypełniają rodzice/opiekunowie dzieci w wieku 15 – 18 lat które samodzielnie biorą udział w pikniku.

Skomlin, dnia.....

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego dziecka / podopiecznego w Rodzinnym Pikniku Rowerowym pod hasłem „Izba Pamięci w skomlińskim spichlerzu” organizowanym przez Stowarzyszenie Miłośników Ziemi Skomlińskiej w dniu 08.09.2024 r. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka / podopiecznego pozwala na udział w wycieczce rowerowej.

Dane dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Telefon do rodzica/opiekuna .....

.....

(Podpis rodzica/opiekuna)

Wypełniają rodzice/opiekunowie dzieci w wieku 15 – 18 lat które samodzielnie biorą udział w pikniku.