

Skomlin, dnia.....

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego dziecka / podopiecznego w Rodzinnym Pikniku Rowerowym pod hasłem „Muzeum Ziemi Wieluńskiej” organizowanym przez Stowarzyszenie Miłośników Ziemi Skomlińskiej w dniu 31.08.2025 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 „Muzeum Ziemi Wieluńskiej” organizowanym przez Stowarzyszenie Miłośników Ziemi Skomlińskiej w dniu 31.08.2025 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.