|  |  |
| --- | --- |
| ……………..........................................................  IMIĘ I NAZWISKO  ………………………………………………………..  ROK URODZENIA DYSTANS SZKOŁA  Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w biegu, jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Biegu Konstytucji III Maja  ……………………………………………………..  PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA  **Bieg Konstytucji III Maja 2 maja 2017 roku godz. 14:30** | ……………..........................................................  IMIĘ I NAZWISKO  ………………………………………………………..  ROK URODZENIA DYSTANS SZKOŁA  Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w biegu, jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Biegu Konstytucji III Maja  ……………………………………………………..  PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA  **Bieg Konstytucji III Maja 2 maja 2017 roku godz. 14:30** |
| ……………..........................................................  IMIĘ I NAZWISKO  ………………………………………………………..  ROK URODZENIA DYSTANS SZKOŁA  Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w biegu, jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Biegu Konstytucji III Maja  ……………………………………………………..  PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA  **Bieg Konstytucji III Maja 2 maja 2017 roku godz. 14:30** | ……………..........................................................  IMIĘ I NAZWISKO  ………………………………………………………..  ROK URODZENIA DYSTANS SZKOŁA  Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w biegu, jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Biegu Konstytucji III Maja  ……………………………………………………..  PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA  **Bieg Konstytucji III Maja 2 maja 2017 roku godz. 14:30** |
| *……………..........................................................*  *IMIĘ I NAZWISKO*  *………………………………………………………..*  *ROK URODZENIA DYSTANS SZKOŁA*  *Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w biegu, jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Biegu Konstytucji III Maja*  *……………………………………………………..*  *PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA*  **Bieg Konstytucji III Maja 2 maja 2017 roku godz. 14:30** | *……………..........................................................*  *IMIĘ I NAZWISKO*  *………………………………………………………..*  *ROK URODZENIA DYSTANS SZKOŁA*  *Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w biegu, jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Biegu Konstytucji III Maja*  *……………………………………………………..*  *PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA*  **Bieg Konstytucji III Maja 2 maja 2017 roku godz. 14:30** |
| ……………..........................................................  IMIĘ I NAZWISKO  ………………………………………………………..  ROK URODZENIA DYSTANS SZKOŁA  Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w biegu, jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Biegu Konstytucji III Maja  ……………………………………………………..  PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA  **Bieg Konstytucji III Maja 2 maja 2017 roku godz. 14:30** | ……………..........................................................  IMIĘ I NAZWISKO  ………………………………………………………..  ROK URODZENIA DYSTANS SZKOŁA  Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w biegu, jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Biegu Konstytucji III Maja  ……………………………………………………..  PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA  **Bieg Konstytucji III Maja 2 maja 2017 roku godz. 14:30** |