**Zgoda rodziców/opiekunów**

…………………………….
imię i nazwisko rodzica

…………………………….

adres

……………………………

tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………… …………………………………………………….………………………………………...

w XIV Turnieju Piłkarskim o Puchar Wójta Gminy Trzcianne, który rozgrywany jest w ramach obchodów XXIV Dni Trzciannego w dniu 14.07.2024 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trzcianne,…….07.2024r.

podpis rodzica /opiekuna/ data