

## ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna .....

zamieszkałego (adres) .....

w VIII Otwartym Turnieju Tenisa Stołowego o Puchar Wójta Gminy Kawęczyn, który odbędzie się

**10.02.2024 r. (sobota) od godz. 9:00** w sali sportowej Szkoły Podstawowej im. Marii Skłodowskiej

- Curie w Kawęczynie . Potwierdzam dobry stan zdrowia dziecka i brak przeciwwskazań lekarskich do uprawiania sportu.

.....

podpis rodzica/opiekuna

---

## ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna .....

zamieszkałego (adres) .....

w VIII Otwartym Turnieju Tenisa Stołowego o Puchar Wójta Gminy Kawęczyn, który odbędzie się

**10.02.2024 r. (sobota) od godz. 9:00** w sali sportowej Szkoły Podstawowej im. Marii Skłodowskiej

- Curie w Kawęczynie . Potwierdzam dobry stan zdrowia dziecka i brak przeciwwskazań lekarskich do uprawiania sportu.

.....

podpis rodzica/opiekuna

---

## ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna .....

zamieszkałego (adres) .....

w VIII Otwartym Turnieju Tenisa Stołowego o Puchar Wójta Gminy Kawęczyn, który odbędzie się

**10.02.2024 r. (sobota) od godz. 9:00** w sali sportowej Szkoły Podstawowej im. Marii Skłodowskiej

- Curie w Kawęczynie . Potwierdzam dobry stan zdrowia dziecka i brak przeciwwskazań lekarskich do uprawiania sportu.

.....

podpis rodzica/opiekuna

---