

Nisko, dnia

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(telefon)

**Organizator Rozgrywek
Powiatowego Turnieju Piłki Siatkowej
o Puchar Starosty Nizańskiego**

Oświadczenie dla osób niepełnoletnich

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

w rozgrywkach Powiatowego Turnieju Piłki Siatkowej o Puchar Starosty Nizańskiego.

Oświadczam, że ogólny stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w rozgrywkach Powiatowego Turnieju Piłki Siatkowej o Puchar Starosty Nizańskiego organizowanych przez Organizatora na hali sportowej przy Zespole Szkół w Jeżowem im. ks. Stanisława Staszica.

Informuję, że moje dziecko będzie na rozgrywki oraz z rozgrywek dochodziło:

- Samo,
- Odprowadzane przez rodzica lub osobę pełnoletnią.*

.....
.....
.....
.....
(imiona i nazwiska osób odbierających dziecko oraz stopień pokrewieństwa)

(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić