



**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE  
PLASTYCZNYM „REWITALIZACJA GMINY KALWARIA ZEBRZYDOWSKA W OCZACH UCZNIĄ”**

.....  
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....  
/adres/

.....  
/telefon/

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki .....  
w Konkursie Plastycznym „Rewitalizacja Gminy Kalwaria Zebrzydowska w oczach ucznia”.

Wiek dziecka : .....

.....  
/data/

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/