



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ
W 1. BIEGU BARANÓW „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(Imię, nazwisko, wiek)

W 1. Biegu Baranów „Policz się z cukrzycą”
dnia 30.01.2022 roku w Golach/Cegłowie.

.....
(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna)
data