



**STOWARZYSZENIE
JEDNOSTKA STRZELECKA 2077 KRAKÓW**
ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH



Ja, niżej podpisany(a) wyrażam zgodę
na udział mojego dziecka / podopiecznego
w zajęciach organizowanych przez Stowarzyszenie Jednostka Strzelecka 2077 Kraków.
Numer telefonu do rodzica / opiekuna prawnego:

.....
(data i podpis opiekuna prawnego)