

Wojewódzki Konkurs Plastyczny o Bezpieczeństwie

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* niepełnoletniego Uczestnika „Wojewódzkiego Konkursu Plastycznego o Bezpieczeństwie” w Mysłowicach , organizowanego przez Szkołę Podstawową nr 13 z Oddziałami Integracyjnymi i Dwujęzycznymi im. H. Sienkiewicza w Mysłowicach.

Dane rodzica/opiekuna* prawnego niepełnoletniego Uczestnika:

1. imię i nazwisko:.....

adres zamieszkania:

2. Wyrażam zgodę na udział: imię i nazwisko niepełnoletniego Uczestnika:
.....

adres zamieszkania:

szkoła/placówka:.....

klasa/wiek:

3. Akceptuję postanowienia Regulaminu Wojewódzkiego Konkursu Plastycznego o Bezpieczeństwie w Mysłowicach.

4. Podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Wojewódzkiego Konkursu Plastycznego o Bezpieczeństwie w Mysłowicach.....