

.....  
NAZWISKO i IMIĘ RODZICA /ÓW/

.....  
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....  
NAZWA - NR SZKOŁY i MIEJSCOWOŚĆ do której uczęszcza dziecko

.....  
DATA URODZENIA S Y N A

Stwierdzam(y) niniejszym własnoręcznym podpisem, że **s y n -**

..... jest zdrowy i wyrażam/y/

.....  
NAZWISKO i IMIĘ DZIECKA

zgodę na jego uczestnictwo w **młodzieżowym biegu przełajowym**

**na dyst. 1000 metrów** w dniu ..... r. Start - **godz. 11<sup>50</sup>**  
w MOSiR Mysłówice - ul. Promenada. Opłata wpisowego - 3,00 zł  
Zapoznałem/-łam/ się i akceptuję Regulamin XVI Edycji Mł. Biegów Przeł.

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA (ÓW) LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

.....  
NAZWISKO i IMIĘ RODZICA /ÓW/

.....  
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....  
NAZWA - NR SZKOŁY i MIEJSCOWOŚĆ do której uczęszcza dziecko

.....  
DATA URODZENIA S Y N A

Stwierdzam(y) niniejszym własnoręcznym podpisem, że **s y n -**

..... jest zdrowy i wyrażam/y/

.....  
NAZWISKO i IMIĘ DZIECKA

zgodę na jego uczestnictwo w **młodzieżowym biegu przełajowym**

**na dyst. 1000 metrów** w dniu ..... r. Start - **godz. 11<sup>50</sup>**  
w MOSiR Mysłówice - ul. Promenada. Opłata wpisowego - 3,00 zł  
Zapoznałem/-łam/ się i akceptuję Regulamin XVI Edycji Mł. Biegów Przeł.

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA (ÓW) LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

.....  
NAZWISKO i IMIĘ RODZICA /ÓW/

.....  
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....  
NAZWA - NR SZKOŁY i MIEJSCOWOŚĆ do której uczęszcza dziecko

.....  
DATA URODZENIA S Y N A

Stwierdzam(y) niniejszym własnoręcznym podpisem, że **s y n -**

..... jest zdrowy i wyrażam/y/

.....  
NAZWISKO i IMIĘ DZIECKA

zgodę na jego uczestnictwo w **młodzieżowym biegu przełajowym**

**na dyst. 1000 metrów** w dniu ..... r. Start - **godz. 11<sup>50</sup>**  
w MOSiR Mysłówice - ul. Promenada. Opłata wpisowego - 3,00 zł  
Zapoznałem/-łam/ się i akceptuję Regulamin XVI Edycji Mł. Biegów Przeł.

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA (ÓW) LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

.....  
NAZWISKO i IMIĘ RODZICA /ÓW/

.....  
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....  
NAZWA - NR SZKOŁY i MIEJSCOWOŚĆ do której uczęszcza dziecko

.....  
DATA URODZENIA S Y N A

Stwierdzam(y) niniejszym własnoręcznym podpisem, że **s y n -**

..... jest zdrowy i wyrażam/y/

.....  
NAZWISKO i IMIĘ DZIECKA

zgodę na jego uczestnictwo w **młodzieżowym biegu przełajowym**

**na dyst. 1000 metrów** w dniu ..... r. Start - **godz. 11<sup>50</sup>**  
w MOSiR Mysłówice - ul. Promenada. Opłata wpisowego - 3,00 zł  
Zapoznałem/-łam/ się i akceptuję Regulamin XVI Edycji Mł. Biegów Przeł.

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA (ÓW) LUB OPIEKUNA PRAWNEGO