



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Powiatowego Konkursu Plastycznego

„Władysław Sikorski – życie i czyny”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w Powiatowym Konkursie Plastycznym

„Władysław Sikorski – życie i czyny”

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminu konkursu i akceptuję jego warunki.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)