

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka pod opieką
wolontariuszy w ZnO Grzybek, która odbędzie się **19.09.2015r.** w Osiecznej podczas imprezy
rekreacyjnej „**Święto Grzyba u Lasaków**”.

.....

data, podpis rodzica

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka pod opieką
wolontariuszy w ZnO Grzybek, która odbędzie się **19.09.2015r.** w Osiecznej podczas imprezy
rekreacyjnej „**Święto Grzyba u Lasaków**”.

.....

data, podpis rodzica

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka pod opieką
wolontariuszy w ZnO Grzybek, która odbędzie się **19.09.2015r.** w Osiecznej podczas imprezy
rekreacyjnej „**Święto Grzyba u Lasaków**”.

.....

data, podpis rodzica