

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/tel. kontaktowy/

**ZGODA RODZICÓW NA WYSTĘP OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W PRZEGLĄDZIE „Talent Show”**

Wyrażam zgodę na występ córki/syna w przeglądzie „Talent Show” organizowanego przez **Szkołę Podstawową im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Czerwinie.**

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem konkursu.

.....
/data, podpis rodzica lub
prawnego opiekuna/