

....., dn.
/ nazwisko i imię rodzica /

.....
/ adres zamieszkania /

.....
/ seria i nr dowodu osobistego /

ZEZWOLENIE

Ja niżej podpisany/a/ zezwalam mojemu synowi/ mojej
córce*.....
/ nazwisko i imię dziecka/

na udział w **I Rostoczańskim Rajdzie Rowerowym Lekarzy** w dniu 4
września 2010 r.

Informuję, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego syna/
mojej córki w w/w imprezie.

.....
/ czytelny podpis /

*- niepotrzebne skreślić