# Zgoda na uczestnictwo w WARSZTATACH WĘDKARSKICH Młodzieżowej Sekcji Wędkarskiej

# Koło PZW Nr 1 w Jaśle

…………………………………………………..

( nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna )

………………………………………………….

( adres zamieszkania )

…………………………………………

( telefon rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ...............................................................................................

( imię i nazwisko )

w warsztatach wędkarskich, które odbędą się w sobotę 9 marca 2024 roku. Zbiórka godzina 8.30 przy rybaczówce – zakończenie godz. 12.15 Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki a domem.

Miejsce: Stawy Wróblowa nr 3. Zajęcia będą prowadzone przez instruktorów wędkarstwa PZW.

Kontakt: Grzegorza Kras tel. 888322121

Oświadczam że moje dziecko nie jest uczulone na: kiełbasę, keczup, musztardę, chleb pszenno-żytni.

Podpis rodzica/prawny opiekun

.....................................................................................................................

# Zgoda na uczestnictwo w WARSZTATACH WĘDKARSKICH Młodzieżowej Sekcji Wędkarskiej

# Koło PZW Nr 1 w Jaśle

…………………………………………………..

( nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna )

………………………………………………….

( adres zamieszkania )

…………………………………………

( telefon rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ...............................................................................................

( imię i nazwisko )

w warsztatach wędkarskich, które odbędą się w sobotę 9 marca 2024 roku. Zbiórka godzina 8.30 przy rybaczówce - zakończenie godz. 12.15 (transport własny)

Miejsce: Stawy Wróblowa nr 3. Zajęcia będą prowadzone przez instruktorów wędkarstwa PZW.

Kontakt: Grzegorza Kras tel. 888322121

Oświadczam że moje dziecko nie jest uczulone na: kiełbasę, keczup, musztardę, chleb pszenno-żytni.

Podpis rodzica/prawny opiekun

.....................................................................................................................