



ZGODA

Ja, niżej podpisany..... wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki w Ogólnopolskiej Akcji edukacyjno-profilaktycznej X Przystanek PaT, który odbędzie się w dniach 23-24 czerwca 2015 roku w Warszawie na Stadionie Narodowym.

(szczegółowe informacje dotyczące Akcji na stronie www.pat.policja.gov.pl)

.....
(telefon kontaktowy rodzica lub prawnego opiekuna, miejscowość, data i podpis)



ZGODA

Ja, niżej podpisany..... wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki w Ogólnopolskiej Akcji edukacyjno-profilaktycznej X Przystanek PaT, który odbędzie się w dniach 23-24 czerwca 2015 roku w Warszawie na Stadionie Narodowym.

(szczegółowe informacje dotyczące Akcji na stronie www.pat.policja.gov.pl)

.....
(telefon kontaktowy rodzica lub prawnego opiekuna, miejscowość, data i podpis)