



Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży
Archidiecezji Poznańskiej

Zgoda rodziców

Diecezjalny Turniej Koszykówki Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Archidiecezji Poznańskiej 13.04.2024 Rawicz

Wypełniają rodzice / opiekunowie prawni niepełnoletniego uczestnika:

Wyrażam zgodę, by moje dziecko wzięło udział w Diecezjalnym Turnieju Koszykówki organizowanym przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Archidiecezji Poznańskiej dnia 13.04.2024 r. w Rawiczu.

....., dnia r.

miejsowość

.....

podpis rodzica lub opiekuna prawnego