

Załącznik nr 1

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
w Wielkim Teście Wiedzy o Oleśnicy w dniu 11 marca 2017 roku, od godz. 10.00, w
Sali Widowiskowej BiFK w Oleśnicy, przy ulicy Kochanowskiego 4.

.....

data

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego