**ZGODA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka……………………………………………….....

W Rajdzie Rowerowym do Kozielna, który odbędzie się w dniu **27.08.2015r. w godz.**

**od 14:00 do 17:30.**

Zbiórka przy CKiP. Stwierdzam, że nie ma jakichkolwiek przeciw wskazań lekarskich do udziału mojego dziecka w Rajdzie.

…………………………………… …………………………………..

 tel. kontaktowy podpis rodzica/ opiekuna prawnego