

Sieradz, dn.

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w zajęciach akademii tenisa organizowanych przez MOSiR w okresie wakacyjnym 2017r.

.....
.....
podpis rodziców

.....
tel. kontaktowy

Sieradz, dn.

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w zajęciach akademii tenisa organizowanych przez MOSiR w okresie wakacyjnym 2017r.

.....
.....
podpis rodziców

.....
tel. kontaktowy

Sieradz, dn.

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w zajęciach akademii tenisa organizowanych przez MOSiR w okresie wakacyjnym 2017r.

.....
.....
podpis rodziców

.....
tel. kontaktowy