

ZAŁĄCZNIK NR 2

ZGODA NA UDZIAŁ w Drugiej Edycji Powiatowych Rozgrywek Zawodowych 2024

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w **Drugiej Edycji Powiatowych Rozgrywek Zawodowych 2024** organizowanych przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Wieluniu, Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego Bibliotekę Pedagogiczną w Sieradzu Filia w Wieluniu i Zespół Szkolno-Przedszkolny w Wierzchlesie.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:............................................................................................................

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rozgrywek i akceptuję jego treść.

……................., dn. ….…... 2024 r. ……….……………………………... (miejscowość i data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)