

.....
/imię i nazwisko opiekunów/

.....
/miejsowość/ /data/

.....
/adres zamieszkania/

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani rodzice/prawni opiekunowie wyrażamy zgodę
/imię i nazwisko zawodnika/

na amatorskie uprawianie judo w Uczniowskim Międzyszkolnym Klubie "Żak" Kielce.

.....
/podpis ojca/

.....
/pieczęć klubu/

.....
/podpis matki/