

**ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW
NA PRZEJAZD PRYWATNYM SAMOCHODEM OSOBOWYM**

.....
Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon



Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka

.....
(Imię i Nazwisko dziecka)

Prywatnym samochodem osobowym prowadzonym przez

.....
(Imię i Nazwisko osoby przewożącej dziecko)

**Zarejestrowanym naosób, na trasie z
do..... w dniu.....
podczas organizacji**

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)