Karta zgłoszenia do uczestnictwa w konkursie na najlepsze przebranie:

**„Z JAKIM SPORTEM SIĘ UTOŻSAMIASZ?”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko dziecka |  |
| Wiek dziecka |  |
| Szkoła / klasa |  |
| Nazwa przebrania |  |
| Nazwisko i Imię rodzica / opiekuna  Telefon kontaktowy  e-mail |  |

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w Konkursie na najlepsze przebranie „**Z JAKIM SPORTEM SIĘ UTOŻSAMIASZ?”** organizowanym w ramach Drugiego Miejskiego Tygodnia Przeciwko Przemocy.

...........................................................

Podpis rodzica / prawnego opiekuna

..............................................................

Miejscowość, data