



Zabrzańska Szkoła Narciarska

ZGODA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA PRZEJAZD PRYWATNYM SAMOCHODEM OSOBOWYM

.....
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

prywatnym samochodem osobowym prowadzonym przez
(imię i nazwisko osoby przewożącej dziecko)

Zarejestrowanym na osób, na trasie z
do w dniu

.....
(data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)