

Wyrażam zgodę na udział córki/syna w II Wojewódzkich Zawodach Pierwszej Pomocy organizowanych w **Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 1 w Prudniku** w dniu **30 maja 2014r.** Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału w II WZPP. Zapoznałam/-em się z Regulaminem II Wojewódzkich Zawodach Pierwszej Pomocy (dostępny na stronie organizatora) i niniejszym w pełni przyjmuję jego postanowienia.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna

Wyrażam zgodę na udział córki/syna w II Wojewódzkich Zawodach Pierwszej Pomocy organizowanych w **Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 1 w Prudniku** w dniu **30 maja 2014r.** Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału w II WZPP. Zapoznałam/-em się z Regulaminem II Wojewódzkich Zawodach Pierwszej Pomocy (dostępny na stronie organizatora) i niniejszym w pełni przyjmuję jego postanowienia.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna

Wyrażam zgodę na udział córki/syna w II Wojewódzkich Zawodach Pierwszej Pomocy organizowanych w **Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 1 w Prudniku** w dniu **30 maja 2014r.** Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału w II WZPP. Zapoznałam/-em się z Regulaminem II Wojewódzkich Zawodach Pierwszej Pomocy (dostępny na stronie organizatora) i niniejszym w pełni przyjmuję jego postanowienia.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna