

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki

---

ucznia/uczennicy klasy \_\_\_\_\_

Szkoły \_\_\_\_\_

w konkursie ZAGRAJ Z NAMI W KOCZALE  
organizowanym przez Szkołę Podstawową im. Żołnierzy I Armii Wojska  
Polskiego w Koczale.

---

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

W przypadku zwycięstwa wyrażam zgodę na umieszczenie imienia i nazwiska mojego dziecka wraz ze zdjęciem na stronie internetowej i na Facebooku organizatora konkursu, tj. Szkoły Podstawowej im. Żołnierzy I Armii Wojska Polskiego w Koczale.

---

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*