

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość i data

.....
Adres

.....
Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w szkoleniu organizowanym przez
Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Spedycji
w Andrychowie.**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki:.....
(imię i nazwisko dziecka)

w szkoleniu:
(nazwa szkolenia)

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku osób niepełnoletnich)

