***…………………………………………...…..* (miejscowość i data)**

**OŚWIADCZENIE**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka   
  
….…………………………………………………………………………………  
*(***nazwisko i imiona dziecka***)***

**……………………………………………………………………………………**(data i miejsce urodzenia dziecka)

**…………………………………………………………………………………….**(nr PESEL)

**……………………………………………………………………………………**(adres zamieszkania)

**w zajęciach ze szkolenia strzeleckiego   
organizowanych przez Klub Żołnierzy Rezerwy „WIARUS”   
Ligi Obrony Kraju w Płocku, ul. Norbertańska 6.**

**……………..…………………………………………..**

*(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna)*

***\* niepotrzebne skreślić***