

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka**

---

*(imię i nazwisko uczestnika)*

**w grze kontrolnej z Zawiszą Bydgoszcz oraz na przejazd busem na trasie:  
Poznań - Grodzisk Wielkopolski - Poznań,  
w dniu: 05.08.2017**

**Wyrażam zgodę na udzielenie niezbędnej pomocy medycznej w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.**

---

*(Data, czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)*