***Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w konkursie plastycznym******„Portret Jana Pawła II”***

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

(imię i nazwisko dziecka, grupa, wiek dziecka)

w konkursie plastycznym **„Portret Jana Pawła II”**,

organizowanym przez Przedszkole nr 40

w Bielsku- Białej

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.

(data i miejscowość)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)