

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Nr telefonu rodzica / opiekuna prawnego)

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
na udział niepełnoletniego dziecka w szkoleniu organizowanym przez
Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie spedycji w Suchej Beskidzkiej**

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że jako rodzic / opiekun prawny¹ wyrażam zgodę na udział
mojego syna/córki:

.....
(imię i nazwisko syna / córki)

w szkoleniu pod nazwą:

.....
(pełna nazwa szkolenia)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

¹ Niepotrzebne skreślić