

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział w Konkursie
„Jesień w gminie Wołyń”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

w Konkursie „Jesień w gminie Wołyń” organizowanym przez Gminę Wołyń wspólnie z Gminnym Centrum Kultury w Wołyńiu.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis rodzica/ opiekuna prawnego)