Imię i Nazwisko :…………………………………. Kościelna Wieś, dnia …………………………

Adres:…………………………………………………

……………………………………………………………

Tel:.......................................................

**Zgoda rodziców osób poniżej 18 roku życia na udział w działaniach Ochotniczej Straży Pożarnej w Kościelnej Wsi.**

Ja niżej podpisana/y \* wyrażam zgodę na udział syna/córki\*………………………………………………………………. …………………………………………zamieszkałego/zamieszkałej\*……………………………………………………………………......…………………..……………………………............. w działaniach OSP w Kościelnej Wsi (ćwiczenia, turnieje, konkursy, zawody sportowo-pożarnicze oraz prace wykonywane przez OSP) i oświadczam, że jego/jej\* stan zdrowia na to pozwala. OSP nie ponosi odpowiedzialności za kontuzje, urazy itp. powstałe podczas tych zajęć.

(\*Niepotrzebne skreślić) ………………………………………………………………………………

 **(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)**