Imię i Nazwisko :…………………………………. Kościelna Wieś, dn. .............. 202... r.

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)**