ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka….....................................................

( imię i nazwisko)

w konkursie plastycznym na plakat promujący szczepienia przeciw COVID-19 pod Patronatem Wójta Gminy Baranów - #SzczepimySię

.....................................................

(miejscowość, data, podpis rodzica /opiekuna)