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)