

OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW

(dla uczestników niepełnoletnich)

Ja, wyrażam zgodę na uczestnictwo
mojego syna / córki / podopiecznego prawnego*

w XXIV Marszu Szlakiem Walk Legionów Polskich Józefa Piłsudskiego po Ziemi Sandomierskiej
„Konary 2019 odbywającym się w dniach 11 – 12 maja 2019 roku na trasie:

Dzień pierwszy: Tarnobrzeg – Koprzywnica – Sulisławice – Szymanowice – Klimontów –
Góry Pęchowskie /cmentarz legionistów/ – Konary /nocleg/.

Dzień drugi: Konary – Tarnobrzeg /powrót samochodami/.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z programem i założeniami organizacyjnymi Marszu i akceptuję
je. Oświadczam, że istnieją / nie istnieją* przeciwwskazania zdrowotne związane z pełnym lub
częściowym udziałem w Marszu (jeśli istnieją należy podać pełną informację o chorobach
i zażywanych przez syna /córkę / prawnego podopiecznego* lekach uniemożliwiających lub
mogących utrudnić udział w Marszu)

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

Jednocześnie informuję, że opiekę nad moim synem / córką / prawnym podopiecznym * sprawować
będzie podczas Marszu

.....

(imię i nazwisko nauczyciela, instruktora strzeleckiego, harcerskiego, innego opiekuna itp.)

Numer telefonu i dokładny adres rodziców lub prawnych opiekunów, pod którym będą obecni podczas
XXIV Marszu Szlakiem Walk Legionów Polskich Józefa Piłsudskiego po Ziemi Sandomierskiej
„Konary 2019 w dniach 11 – 12 maja 2019 r.

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

.....

(miejsowość, data i czytelny podpis)