

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....
Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego*

.....
E-mail rodzica/opiekuna prawnego*

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*
W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOLETNICH NA UDZIAŁ W SZKOLENIU

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki:

.....
(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

w szkoleniu organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w Dziedzinie Zawodowej
Leśnictwo w Tucholi.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

*niepotrzebne skreślić