**Załącznik nr 3**

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

 (miejscowość, data)

**ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W MIĘDZYSZKOLNYM TURNIEJU WIEDZY O WOJSKU POLSKIM "EKSTRAKLASA WOJSKOWA"**

**Ja, niżej podpisana(y)**

……………..…………………………………………………………………………………..

(imię nazwisko, stopień pokrewieństwa)

**wyrażam zgodę na udział**

........................................................................................................................................ (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, wiek)

**W MIĘDZYSZKOLNYMTURNIEJU WIEDZY O WOJSKU POLSKIM "EKSTRAKLASA WOJSKOWA**.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Turnieju i w pełni akceptuję jego postanowienia oraz że pouczyłam/em o jego treści osobę biorącą udział w Turnieju.

………………………………………………………………………………………………….
(imię i nazwisko, podpis rodzica lub opiekuna)