**Załącznik nr 4**

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W TURNIEJU STRZELECKIM O PUCHAR KOMENDANTA MIEJSKIEGO POLICJI W SUWAŁKACH**

**­­**………………………………........ ………………………

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

**WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ DZIECKA**

…………………………………………………………………………………………………
(imię i nazwisko dziecka)

w  Zawodach strzeleckich organizowanych przez Komendę Miejską Policji w Suwałkach w dniach **29.01.2020r. i 30.01.2020r.\*** na terenie strzelnicy KMP w Suwałkach przy ul. Świerkowej 60.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach.

\*w przypadku dużej ilości chętnych osób zawody strzeleckie zostaną przedłużone o dany dzień

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

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna