………………………………

miejscowość i data

……………………………………………..

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

…………………………………………….

……………………………………………..

adres zamieszkania

……………………………………………..

nr telefonu rodzica/opiekuna

**Zgoda rodzica/opiekuna na udział w Wirtualnym Dogtrekkingu**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna …………………………………………………………. w Wirtualnym

 (imię i nazwisko dziecka)

Dogtrekkingu, w dniu………………………………. .

 (data dogtrekkingu)

……………………………………………….

podpis rodzica/opiekuna