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

**W XVI RODZINNYM RAJDZIE ROWEROWYM pod Patronatem Prezydenta Miasta Żory organizowanym przez SP- 8 Żory**

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

*/imię i nazwisko rodzica /opiekuna/, telefon*

Wyrażam zgodę na udział syna / córki\* ,……………………………………………………………….……………….ucz. kl……… .

w XVI Rodzinnym Rajdzie Rowerowym dnia **07.09.2019r. Zbiórka od godz. 8.30 do 9.00, start o godz. 9.00 z boiska szkolnego SP-8.**

1. Biorę odpowiedzialność za przygotowanie stanu technicznego roweru, na którym pojedzie dziecko, wyposażę dziecko w kask sztywny. Trasa rajdu wynosi ok. 30 km.
2. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka\* uczestniczył/a\* w rajdzie rowerowym.

………………………………………… ………………………………………………………………………

*Data czytelny podpis*

\* niepotrzebne skreślić