**Oświadczenie trenera/nauczyciela/opiekuna grupy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Szkoła lub klub** |  |

Oświadczam niniejszym, że wszyscy uczestnicy stanowiący reprezentację szkoły/ klubu w zawodach wojewódzkich Lekkoatletyczne Nadzieje Olimpijskie w …………………………………………. w dniu ……………………………………………

posiadają zgody rodziców / prawnych opiekunów na udział w imprezie,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość | Data | Podpis |