OLIMPIADA ZADAŃ SZACHOWYCH

Zgoda na udział dziecka w olimpiadzie

Do podpisania przez rodzica lub opiekuna prawnego.

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

Nazwa i miejscowość szkoły

Termin / edycja Olimpiady Zadań Szachowych

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział wskazanego powyżej dziecka w Olimpiadzie Zadań Szachowych, odbywającej się w szkole pod nadzorem szkolnego koordynatora.

Oświadczam, że jestem rodzicem lub opiekunem prawnym wskazanego powyżej dziecka i mam prawo wyrazić zgodę na jego udział w olimpiadzie.

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego