

Załącznik nr 2
do Regulaminu

IV Wojewódzkiego Interdyscyplinarnego Konkursu Filozoficznego
„#Odważ się być Mądrym#Sapere Aude!”

Zgoda na uczestniczenie dziecka w Konkursie

Ja, niżej podpisany rodzic/opiekun prawny,
(imię i nazwisko uczestnika)

ur. w,
(data urodzenia uczestnika) *(miejsce urodzenia uczestnika)*

ucznia klasy, w,
(nazwa szkoły)

oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu, w pełni akceptuję jego postanowienia i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Wojewódzkim Interdyscyplinarnym Konkursie Filozoficznym „#Odważ się być Mądrym#Sapere Aude!”,

.....
*(data i czytelny podpis uczestnika
lub rodzica / opiekuna prawnego dziecka)*