Załącznik nr 2
do Regulaminu
V 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)