

**Załącznik nr 2
do Regulaminu Nocnego Turnieju
Piłki Nożnej o Puchar Wójta
Gminy Mniszków**

.....
(miejscowość, data)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)
w Nocnym Turnieju Piłki Nożnej o Puchar Wójta Gminy Mniszków, który odbędzie się w dniu
26.09.2025 roku na boisku typu Orlik przy Szkole Podstawowej w Mniszkowie (rozpoczęcie turnieju
o godzinie 18:00).

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych
do uczestnictwa w rozgrywkach sportowych.

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego:

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)