

„Policyjna Akademia Bezpieczeństwa”

.....

 /nazwa, adres szkoły/

**KOMENDA
 POWIATOWA/MIEJSKA POLICJI**

W

Zgłaszam do udziału w eliminacjach powiatowych „Konkursu sprawności fizycznej oraz wiedzy o bezpieczeństwie” drużynę reprezentującą szkołę:

.....
 / nazwa, adres szkoły /
 w składzie:

imię, nazwisko, data urodzenia	Oświadczam, że zapoznałem/- lam się z regulaminem konkursu	Zgoda na prezentację wizerunku dziecka.
d-	(podpis rodzica/opiekuna prawnego)	(podpis rodzica/opiekuna prawnego) TAK NIE
ch-	(podpis rodzica/opiekuna prawnego)	(podpis rodzica/opiekuna prawnego) TAK NIE

Wraz z nauczycielem opiekunem:

.....
 /imię, nazwisko, nr. tel. komórkowego/

Komisja konkursowa

.....
, dnia

*niepotrzebne skreślić