

.....
Imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych

.....
miejscowość ,data

.....
adres

"KASZUBSKIE ŻAGLE"

Oświadczenie o umiejętności pływania

Oświadczam, że moja córka/mój syn
potrafi pływać i może brać udział w zajęciach żeglarskich w ramach projektu
"KASZUBSKIE ŻAGLE" na Jeziorze Ostrzyckim.

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego