

SZKOŁA MŁODEGO SAMURAJA

Jako prawny opiekun (rodzic) małoletniego (małoletniej)

.....
wyrażam zgodę na udział :

- sobotni (28.01.2012)
- niedzielny (29.01.2012)
- sobotni / niedzielny wraz z noclegiem

w zajęciach aikido . Po zakończeniu zajęć dziecko zostanie odebrane osobiście .

UWAGI :

.....

.....

.....

tel. kontaktowy

podpis rodzica (opiekuna)

