

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO**

………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………….

*(Imię i nazwisko)*

 PESEL niniejszym wyrażam

zgodę na udział mojego dziecka tj.:…………………………………………………………………………………………………. w projekcie **„Stop boreliozie!”**.

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................Miejscowość, data | …………………………..........................................................Czytelny podpis |