



Biblioteka Pedagogiczna w Sieradzu  
Filia w Wieluniu



## ZAŁĄCZNIK NR 2

### ZGODA NA UDZIAŁ w Powiatowych Rozgrywkach Zawodowych

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Powiatowych Rozgrywkach Zawodowych organizowanych przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Wieluniu, Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego Bibliotekę Pedagogiczną w Sieradzu Filia w Wieluniu i Zespół Szkolno-Przedszkolny w Wierzchlesie.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:.....

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rozgrywek i akceptuję jego treść.

....., dn. .... 2023 r. ....

(miejscowość i data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)