



.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Miejscowość i data

.....  
Dokładny adres

.....  
Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w szkoleniu organizowanym  
przez Branżowe Centrum Umiejętności Nr 2 w Radomiu**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki: .....  
(imię i nazwisko dziecka)

w szkoleniu: .....  
(nazwa szkolenia)

.....  
(Data i podpis uczestnika kursu/szkolenia  
bądź rodzica/opiekuna prawnego  
w przypadku osób niepełnoletnich)