

## ZGODA

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki .....  
na mecz Śląsk Wrocław – Pogoń Szczecin, który odbędzie się o godz. 18:00 na Stadionie we  
Wrocławiu w dniu 27.10.2017r. Wyjazd o godz. 15:00 powrót ok. 22:00. Zbiórka teren CKiP.  
Nr kontakt 603 030 780. Opłata 20 zł.

.....  
tel. kontaktowy

.....  
pesel dziecka

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego