

## Zgoda rodzica

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
w 15 godzinnym kursie pierwszej pomocy, organizowanym przez Komendę Hufca ZHP  
Białystok, w dniach 26-27 listopada w Białymstoku.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)