



MUZEUM  
IM. KAZIMIERZA  
PUŁASKIEGO  
W WARCE



## Załącznik nr 2

.....  
/imię i nazwisko rodzica/

.....

.....

.....  
/adres zamieszkania/

....., dn. ....  
/miejscowość/

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego/mojej\* syna/córki \* .....  
....., ucznia/uczennicy\* Szkoły .....

(nazwa szkoły)

w ..... w VI edycji konkursu marynistyczno – historycznego pt. „Dwa  
(nazwa miejscowości)

oblicza Pułaskiego” organizowanego przez Muzeum im. Kazimierza Pułaskiego w Warce i Dowództwo  
ORP „Gen. K. Pułaski”. W przypadku zakwalifikowania się mojego/mojej\* syna/córki\* do kolejnych  
etapów konkursu wyrażam również zgodę na:

- kilkudniową wycieczkę do Gdyni (Wielki Finał)
- udział w rejsie jachtem Marynarki Wojennej RP po portach Morza Bałtyckiego wspólnie z członkami  
załogi ORP „Gen. K. Pułaski”

.....  
/podpis rodzica, opiekuna prawnego/

\* niepotrzebne skreślić