

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko

.....
imię i nazwisko dziecka

uczestniczyło w turnieju szachowym: **II Otwarte Mistrzostwa Powiatu w szachach szybkich P-25'+5"** na rok 2026. Zobowiązuję się pełnić opiekę nad swoim dzieckiem (zawodnikiem) podczas wszystkich 9 rund turnieju szachowego w godzinach: 17.30-20.30 oraz ewentualnych partiach przełożonych, które mogą być rozgrywane w innym miejscu niż główne miejsce rozgrywek.

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas dni turniejowych oraz zapewniam dziecku bezpieczny powrót do domu.

UWAGI: Wszystkie rundy odbędą w budynku Centrum Kultury, Turystyki i Promocji Ziemi Łowickiej, ul. Stary Rynek 17 w Łowiczu – sala konferencyjna, I piętro !!!

Terminarz wszystkich 3 dni rozgrywek:

- | | |
|---------------|-----------------------|
| - 20 marca | <i>rundy: 1, 2, 3</i> |
| - 27 marca | <i>rundy: 4, 5, 6</i> |
| - 17 kwietnia | <i>rundy: 7, 8, 9</i> |

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
data

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

hasło: **O kategorię gramy w Centrum !**