

# ZGODA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki\* .....  
w kursie sędziowskim realizowanym w 2024 r. przez Kolegium Sędziów Lubelskiego Związku  
Piłki Nożnej.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis opiekuna prawnego

\* (niepotrzebne skreślić)