

Západoslovenský futbalový zväz

Rázusova 23

949 01 Nitra

**Vec : Informovaný súhlas zákonného zástupcu s účasťou maloletého dieťaťa na dvojdňovom kontrolnom zraze výberu ZsFZ**

Ja dolu podpísaný

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: ..........................................................

**súhlasím s účasťou svojho maloletého dieťaťa**

Meno a priezvisko: ..........................................................

Dátum narodenia: ............................................................

Klub: ................................................................................

*(vypĺňa zákonný zástupca dieťaťa)*

na kontrolnom zraze Výberu ZsFZ, ktorý sa uskutoční v termíne :02.-03.09.2020  
vo futbalovom areály v Nemšovej.

V ....................................... dňa ...................................

...................................................

podpis zákonného zástupcu