

.....  
(data, miejscowość)

Wyrażam zgodę na przystąpienie mojego syna/mojej córki\*

.....

do Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Archidiecezji Katowickiej (KSM AK) i złożenie przyrzeczenia członkowskiego  
(zgodnie z §24 Statutu KSM).

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego\**

*\*niepotrzebne skreślić*

---

.....  
(data, miejscowość)

Wyrażam zgodę na przystąpienie mojego syna/mojej córki\*

.....

do Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Archidiecezji Katowickiej (KSM AK) i złożenie przyrzeczenia członkowskiego  
(zgodnie z §24 Statutu KSM).

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego\**

*\*niepotrzebne skreślić*

---

.....  
(data, miejscowość)

Wyrażam zgodę na przystąpienie mojego syna/mojej córki\*

.....

do Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Archidiecezji Katowickiej (KSM AK) i złożenie przyrzeczenia członkowskiego  
(zgodnie z §24 Statutu KSM).

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego\**

*\*niepotrzebne skreślić*