

Pisemna zgoda rodziców na uczestnictwo dziecka w zawodach sportowych

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia klasy:, PESEL dziecka:

w zawodach sportowych:W
(dyscyplina sportowa, rodzaj zawodów) (miejsowość)

organizowanych przez Publiczne Gimnazjum w Zaręczbach Kościelnych w dniu

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających udział mojego dziecka w wyżej wymienionych zawodach sportowych.

Wyrażam /nie wyrażam* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekunów w czasie trwania zawodów.

Inne istotne informacje o dziecku, które rodzice chcą przekazać organizatorowi:

.....
.....

Telefon kontaktowy do rodziców/ opiekunów:

Miejscowość: Data:,

Czytelny podpis rodziców:

* niepotrzebne skreślić