



## Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w „CZWARTKACH LEKKOATLETYCZNYCH”

Imię i Nazwisko dziecka .....

Adres ..... tel.kontaktowy.....

PESEL dziecka .....

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki .....

w zawodach sportowych w dniu.....

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w imprezie sportowej. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala

.....  
Data/podpis rodzica/opiekuna



## Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w „CZWARTKACH LEKKOATLETYCZNYCH”

Imię i Nazwisko dziecka .....

Adres ..... tel.kontaktowy.....

PESEL dziecka .....

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki .....

w zawodach sportowych w dniu.....

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w imprezie sportowej. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala

.....  
Data/podpis rodzica/opiekuna