

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA UDZIAŁ W ZAWODACH SPORTOWYCH

A. **Wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka _____
(imię i nazwisko)
z klasy _____ w _____
(nazwa zawodów)
w terminie _____ odbywających się w _____
(data) (miejsce)

B. **Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w w/w zawodach sportowych.**

C. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.**

D. **Dane osobowe ucznia:**

• adres zamieszkania: _____

• PESEL _ _ _ _ _

• nr telefonu ucznia _____

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) nr tel.

data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) nr tel.

data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

* niewłaściwe skreślić

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA UDZIAŁ W ZAWODACH SPORTOWYCH

A. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

_____ (imię i nazwisko)
z klasy _____ w _____
(nazwa zawodów)
w terminie _____ odbywających się w _____
(data) (miejsce)

B. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w w/w zawodach sportowych.

C. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

D. Dane osobowe ucznia:

• adres zamieszkania: _____

• PESEL _ _ _ _ _

• nr telefonu ucznia _____

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) nr tel.

data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) nr tel.

data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

* niewłaściwe skreślić