

Zgoda rodziców / opiekunów na udział w zawodach sportowych

.....
imię i nazwisko/rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
tel. kontaktowy

.....
PESEL dziecka

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki

w zawodach sportowych

w dniu w miejscowości

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach judo.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanie zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuje się do odbioru dziecka ze szpitala.

Wyrażam również zgodę na przejazd mojego dziecka na miejsce zawodów i powrót prywatnym środkiem transportu z Panem/Panią

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna