

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

My, niżej podpisani
(imiona i nazwiska rodziców, opiekunów prawnych)

wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

zawodnika/czki klubu sportowego

w zgrupowaniu szkoleniowym / zawodach sportowych */

w dniach..... w

Wyrażamy zgodę na hospitalizację, leczenie lub zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku naszego dziecka.

Nr PESEL dziecka

Informacja o stanie zdrowia dziecka (choroba lokomocyjna, krwotoki, przyjmowane leki, itp.)

.....
.....

Zobowiązujemy się do pokrycia szkód wyrządzonych przez dziecko.

W przypadku łamania regulaminu przez dziecko zobowiązujemy się do jego odebrania ze zgrupowania szkoleniowego/zawodów sportowych */.

.....
data i podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

*/ niepotrzebne skreślić