

.....
imię nazwisko prawnego opiekuna
.....
.....
adres zamieszkania

.....
miejscowość, data

Zgoda na Wyjazd i Udział w Zawodach

Wyrażam zgodę na wyjazd i udział syna/córki*.....
Imię nazwisko

Zamieszkałej/go* wul.....
PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ na zawody pływackie w dniu
data

w..... jako reprezentanta UKS Delfinek Chodzież.
miejscowość

Oświadczam, że zawodnik nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

.....
data, podpis prawnego opiekuna

Inne ważne informacje, mające wpływ na bezpieczeństwo i zdrowie dziecka.

.....
.....
.....

.....
data, podpis prawnego opiekun

* niepotrzebne skreślić