

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ UCZNIA
W ZAWODACH SPORTOWYCH**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka *)

imię i nazwisko dziecka /klasa/data urodzenia

w zawodach sportowych: **VII Mistrzostwa Gminy Terespol w Badmintona**

które odbędą się w dniu **29.11.2024r. w Kobyłanach.**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w międzyszkolnych zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

miejsowość i data

podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

telefon kontaktowy

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ UCZNIA
W ZAWODACH SPORTOWYCH**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka *)

imię i nazwisko dziecka /klasa/data urodzenia

w zawodach sportowych: **VII Mistrzostwa Gminy Terespol w Badmintona**

które odbędą się w dniu **29.11.2024r. w Kobyłanach.**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w międzyszkolnych zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

miejsowość i data

podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

telefon kontaktowy