

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W ZAWODACH SPORTOWYCH

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na)

.....
(imię i nazwisko, adres)

Legitymujący się dowodem osobistym seria/nr:.....
wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka *)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach sportowych, które odbędą się w dniu (dniach), w

Jednocześnie oświadczam/y, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala na udział w tego typu zawodach.

Wyrażam/y zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

.....
(data i miejsce)

.....
(podpis rodziców prawnych opiekunów)

*) – niepotrzebne skreślić

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W ZAWODACH SPORTOWYCH

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na)

.....
(imię i nazwisko, adres)

Legitymujący się dowodem osobistym seria/nr:.....
wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka *)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach sportowych, które odbędą się w dniu (dniach), w

Jednocześnie oświadczam/y, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala na udział w tego typu zawodach.

Wyrażam/y zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

.....
(data i miejsce)

.....
(podpis rodziców prawnych opiekunów)

*) – niepotrzebne skreślić