……………………………………… ..........................., dn.....................2018 r.

Imię, nazwisko rodzica

………………………………………

Adres

…………………………………………………….

Telefon kontaktowy

ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH/

NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH SPORTOWYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.........................................................................................………………………………………………

*imię i nazwisko dziecka*

w biegu ulicznym pn. „IV URODZINOWA DZIOAŁDOWSKA DYCHA” w dniu 11.08.2018r.

Jednocześnie oświadczam, iż moje dziecko nie posiada żadnych przeciwwskazań lekarskich dotyczących uczestnictwa w wyżej wymienionych zawodach i zgadzam się na hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia jego zdrowia i życia.

………........................................................

*podpisy rodziców /opiekunów prawnych/*