

....., dnia 20..... r.

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział w zawodach/zajęciach sportowych w

.....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna:

.....

Zgadzam się na udział mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko)

Jednocześnie oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w ww. zawodach/zajęciach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji, w tym hospitalizację w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

.....

(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)