

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
w konkursie w.....
który odbędzie się w dniu.....

Wyrażam również zgodę na podejmowanie przez opiekuna decyzji związanych z przeprowadzeniem niezbędnych zabiegów leczniczych w celu ratowania zdrowia lub życia mojego dziecka w czasie konkursów.

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka)