

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
w zawodach sportowych w.....
które odbędą się w dniu.....

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

Jednocześnie oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zawodach sportowych.

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka)