

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ UCZNIĄ W ZAWODACH  
SPORTOWYCH

My niżej podpisani/Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego  
dziecka\*)

.....  
imię i nazwisko dziecka/klasa/data urodzenia

w zawodach sportowych - **XII Kolarski Puchar Wojnicza** , które odbędą się  
w dniu 29.04.2016r.(piątek) w razie opadów deszczu zostaną przeniesione na 06.05.2016r.(też  
piątek)

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych.  
Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia  
mojego dziecka.

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis rodzica/ców/opiekuna/ów

.....  
telefon kontaktowy

\* - jeżeli brak lub nie dotyczy należy skreślić

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ UCZNIĄ W ZAWODACH  
SPORTOWYCH

My niżej podpisani/Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego  
dziecka\*)

.....  
imię i nazwisko dziecka/klasa/data urodzenia

w zawodach sportowych - **XII Kolarski Puchar Wojnicza** , które odbędą się  
w dniu 29.04.2016r.(piątek) w razie opadów deszczu zostaną przeniesione na 06.05.2016r.(też  
piątek)

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych.  
Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia  
mojego dziecka.

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis rodzica/ców/opiekuna/ów

.....  
telefon kontaktowy

\* - jeżeli brak lub nie dotyczy należy skreślić