

ZGODA RODZICÓW

My niżej podpisani.....

(imiona i nazwiska rodziców, opiekunów prawnych)

.....

(adres zamieszkania i numer telefonu)

wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

PESEL:

zawodnika/czki Stowarzyszenia Lekkoatletyki i Sportu JUST TEAM Bielsko-Biała na udział w zgrupowaniu sportowym organizowanym przez ww. Stowarzyszenie oraz udział we wszystkich zajęciach treningowych w sporcie lekkoatletyka

w okresie od do W

(nazwa miejscowości)

Wyrażamy zgodę na hospitalizację, leczenie lub zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku naszego dziecka.

Informacja o stanie zdrowia dziecka (choroba lokomocyjna, krwotoki, przyjmowane leki, itp.)

.....
.....
.....

Zobowiązujemy się do pokrycia wyrządzonych przez dziecko szkód materialnych. W przypadku łamania regulaminu zgrupowania sportowego przez dziecko, zobowiązujemy się do jego odebrania ze zgrupowania. Jednocześnie upoważniamy trenerów do sprawowania opieki i nadzoru nad naszym dzieckiem w trakcie jego pobytu na zgrupowaniu.

.....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna