

**Zgoda rodziców/opiekunów na
udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych –
IV Ogólnopolski Turniej Judo o Puchar
Wójta Gminy Przemęt
Hali Sportowej przy Szkole Podstawowej w Mochach, ul. Szkolna 7**

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

adres

tel. kontaktowy

PESEL dziecka

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki/podopiecznego

.....
/imię i nazwisko/

w zawodach

w dniach 25.05.2024 r. na **Hali Sportowej przy Szkole Podstawowej w Mochach, ul. Szkolna 7**

.....
/miejsce, termin/

organizowanym przez **Uczniowski Klub Sportowy Pohl Judo Przemęt,**

Jednocześnie oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udział w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. Opiekę nad dzieckiem/podopiecznym będzie sprawował Trener

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala.

data podpis rodzica/opiekuna