



ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ/WYJAZD DZIECKA NA TURNIEJ PIŁKARSKI

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

....., dniaroku.

.....
Telefon szybkiego kontaktu /Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział / wyjazd syna/córki*

.....

Data urodzenia:

-adepta/adeptki AP BUMERANG na turniej piłkarski w

.....

który odbędzie się w dniach

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/zgody* na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez organizatora wyjazdu – trenera..... w czasie trwania ww. wyjazdu.

Jednocześnie informuję, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w turnieju. Informuję, że syn/córka:

- Choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby

- Zażywa/nie zażywa* na stałe leki

- Jest uczulony(a)/ nie jest uczulony(a)*

- Dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/ NIE*

W dniu wycieczki zobowiązuję się doprowadzić dziecko do miejsca zbiórki przed wyjazdem, a po zakończonej wyjeździe z miejsca jego rozwiązania do miejsca zamieszkania.

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam

Czytelny podpis
rodziców/opiekunów

*niewłaściwe skreślić