

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

My, niżej podpisani
(imiona i nazwiska rodziców, opiekunów prawnych)

wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

zawodnika/czki Uczniowskiego Międzyszkolnego Klubu Sportowego przy ZSPryw w obozie sportowym w dniach: 07.08.2011 – 18.08.2011r. w Ośrodku TKKF w Sierakowie.

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

Nr PESEL dziecka

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

Zobowiązujemy się do pokrycia szkód wyrządzonych przez dziecko.

W przypadku łamania regulaminu przez dziecko zobowiązujemy się do jego odebrania z obozu sportowego.

.....
(data i podpisy rodziców, opiekunów prawnych)