

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
NA UDZIAŁ DZIECKA W MIĘDZYSZKOLNYCH ZAWODACH SPORTOWYCH**

.....  
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

.....  
/telefon kontaktowy rodzica/opiekuna/

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....  
/imię i nazwisko dziecka/

w zawodach sportowych w dniu .....

.....  
/dyscyplina sportowa/

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w międzyszkolnych zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka. Uczestników zawodów obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
NA UDZIAŁ DZIECKA W MIĘDZYSZKOLNYCH ZAWODACH SPORTOWYCH**

.....  
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

.....  
/telefon kontaktowy rodzica/opiekuna/

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....  
/imię i nazwisko dziecka/

w zawodach sportowych w dniu .....

.....  
/dyscyplina sportowa/

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w międzyszkolnych zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka. Uczestników zawodów obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis rodzica/opiekuna