

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ DZIECKA W EUROBIEGACH 2017**

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

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

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
/imię i nazwisko dziecka/

w EUROBIEGACH 2017 w dniu 30.05.2017 rok

.....
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 EUROBIEGACH 2017**

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

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

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
/imię i nazwisko dziecka/

w EUROBIEGACH 2017 w dniu 30.05.2017 rok

.....
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