

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejsowość

Dnia

.....
adres zamieszkania dziecka, nr tel. do kontaktu z rodzicem

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego/moich dziecka/dzieci
Nr PESELw V Turnieju o Puchar Wójta Gminy Poświętne Drużyn Mieszanych
w Piłkę Siatkową w **grupie wiekowej uczestników do 18 lat (grupa I)**, który odbędzie się 24-25 lutego 2018r.
na sali gimnastycznej w Poświętnem.

Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych dyskwalifikujących moje dziecko z udziału w
wymienionym turniej, a także wyrażam zgodę na udzielenie w nagłych wypadkach pomocy przed medycznej
mojemu dziecku oraz poddanie go zabiegom medycznym ratującym jego życie lub zdrowia.

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z regulaminem turnieju zamieszczonym na stornie
internetowej Szkoły Podstawowej w Poświętnem.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego