

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

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko)

w zawodach sportowych .....  
(rodzaj zawodów sportowych)

w dniu ....., które odbędą się .....  
(miejsce zawodów)

Oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończeniu zawodów.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem zawodów sportowych dostępnym na stronie internetowej szkoły.

Program zawodów :

Zbiórka o godz. ....

Start o godz. ....

Zakończenie zawodów ok. godz. ....

Powrót (W przypadku zawodów zamiejscowych): ok. godz. ....

Kierownik zawodów: ..... (tel. ....)

.....  
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Dane ucznia:

1. data i miejsce urodzenia: .....PESEL: .....
2. adres zamieszkania: .....
3. telefonucznia: .....
4. telefon rodzica/prawnego opiekuna: .....
5. ubezpieczenie: w szkole, w innym miejscu.....(podkreśl właściwą odpowiedź)