……………………...............................……………….. ………………………………………… Nazwisko i imię opiekuna *Miejscowość i data*

………………..............................……………………..

 Adres domowy

……………...........................…………………………

 Telefon kontaktowy opiekuna

**OŚWIADCZENIE** (*dotyczy zawodników niepełnoletnich*)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………..…………………………………..……

 */imię i nazwisko dziecka/*

 w zajęciach rekreacyjno –sportowych organizowanym przez Uczniowski Klub Sportowy Niedźwiadek. Jednocześnie oświadczam, iż syn ( córka ) nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach rekreacyjno –sportowych.

………………....…………………………………… ………………....……………………………………

 podpis rodzica (opiekuna prawnego) podpis rodzica (opiekuna prawnego)

……………………...............................……………….. ………………………………………… Nazwisko i imię opiekuna *Miejscowość i data*

………………..............................……………………..

 Adres domowy

……………...........................…………………………

 Telefon kontaktowy opiekuna

**OŚWIADCZENIE** (*dotyczy zawodników niepełnoletnich*)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………..…………………………………..……

 */imię i nazwisko dziecka/*

 w zajęciach rekreacyjno –sportowych organizowanym przez Uczniowski Klub Sportowy Niedźwiadek. Jednocześnie oświadczam, iż syn ( córka ) nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach rekreacyjno –sportowych.

………………....…………………………………… ………………....……………………………………

 podpis rodzica (opiekuna prawnego) podpis rodzica (opiekuna prawnego)