**Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zawodach sportowych**

……………………………………..

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

…………………………………….

adres

…………………………………….

tel. kontaktowy

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki …………………………………………………….......... w zawodach sportowych - ………………………………………………………………...…… w dniu……………………….

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach.

 Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

…………………………. …………………………..…

 dnia podpis rodzica/opiekuna