



.....
Imię i nazwisko opiekuna prawnego

Oświadczenie opiekuna prawnego o stanie zdrowia dziecka i braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowych.

Oświadczam, że stan zdrowia nie wykazuje przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych.

Potwierdzenie opiekuna prawnego

Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a, że dziecko nie jest objęte ubezpieczeniem NNW w trakcie trwania zajęć sportowych. Oświadczam, że nie będę z tego tytułu rościć odszkodowania/zadośćuczynienia od organizatora.

.....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego