

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ W  
ZAWODACH/TRENINGACH SZKOLENIOWYCH/ZGRUPOWANIACH

---

Ja niżej podpisany/a ..... legitymująca/y się  
dowodem osobistym o numerze ..... jestem rodzicem/opiekunem prawnym  
dziecka ..... urodzonego

.....

Jednocześnie oświadczam/y, że stan zdrowia naszego dziecka/zawodnika pozwala na  
udział w zawodach/treningach szkoleniowych/zgrupowaniach Judo  
w..... które odbędą się terminie.....

miejsce.....data..... podpis prawnych opiekunów.....

.....

---

W przypadku gdy wyjazd na zawody organizowany jest grupowo, wyrażam zgodę na  
przejazd dziecka pojazdem organizowanym przez Klub pod opieką Trenera.

data..... podpis.....

---

Zgadzam się na hospitalizację mojego dziecka w sytuacjach zagrożenia jego zdrowia i  
życia

data..... podpis.....

Kontakt do rodziców/opiekunów.....