Załącznik nr 1

Data, .../...../..... r.

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Zgoda na udział we wszystkich akcjach szkoleniowych reprezentacji OZPN

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

....
tel. kontaktowy nazwa klubu piłkarskiego

.....
PESEL dziecka

Wyrażam zgodę na udział mojej córki .....**.....,**
(imię i nazwisko)

we wszystkich akcjach szkoleniowych reprezentacji OZPN

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

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

.....

*formularz proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami