

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)  
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH SPORTOWYCH**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na)  
wyrażam/-y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka \*)

-----  
*imię i nazwisko dziecka*

*pesel*

*numer tel. kom.*

w zawodach sportowych \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

które odbędą się w dniu (dniach) \_\_\_\_\_, w \_\_\_\_\_...

Jednocześnie oświadczam/-y, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala na udział w tego typu zawodach.

Wyrażam/-y zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

\_\_\_\_\_  
*data i miejsce*

\_\_\_\_\_  
*podpis rodziców (prawnych opiekunów)*

\*) – niepotrzebne skreślić