Szkoła Podstawowa nr 6
im. R. Traugutta
w Koninie

OŚWIADCZENIE RODZICA
ws. UDZIAŁU DZIECKA
W ZAWODACH SPORTOWYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

…… ucz. kl. …….

w zawodach sportowych……,
(nazwa zawodów)

pod opieką p. ……, które odbędą się
(imię i nazwisko nauczyciela)

w …… w dniu …… w godzinach: ……
(miejsce)

Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych mojego dziecka do udziału w ww. zawodach*.
Nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zawodach sportowych z powodu*

……

……

……
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Konin, dn. ……

* - właściwe podkreślić