



SMS TYCHY



Szkoła Mistrzostwa Sportowego Tychy

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ DZIECKA
W ZAJĘCIACH RUCHOWYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ SZKOŁĘ MISTRZOSTWA
SPORTOWEGO TYCHY**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka) w zajęciach ruchowych o zabarwieniu piłkarskim.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora wycieczki związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

.....

miejsowość i data

.....

podpis rodzica/opiekuna



43-100 Tychy
ul. Oświęcimska 51
+48 532 844 338



biuro@smstychy.pl
www.smstychy.pl



NIP:646 295 38 84
REGON:366800435



ING Bank Śląski
18 1050 1399 1000 0090 3122 5791