**Zgoda Rodziców/Opiekunów na udział dziecka/podopiecznego**

 **w Otwartych Mistrzostwach Gdyni w Judo w dniu 11.02.2023**

……………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego

…………………………………………………..........…………. urodzonego ……………………………………………..

 imię i nazwisko

w zawodach organizowanych przez UKS Galeon Gdynia .

Oświadczam jednocześnie , że moje dziecko / podopieczny nie ma przeciwskazań zdrowotnych do udziału w powyższych zawodach judo.

Opiekę nad dzieckiem/ podopiecznym będzie sprawował trener …………………………………………….

………………………………………. ………………………………………………………

Data czytelny podpis rodzica / opiekuna

>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>

**Zgoda Rodziców/Opiekunów na udział dziecka/podopiecznego**

 **w Otwartych Mistrzostwach Gdyni w Judo w dniu 11.02.2023**

……………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y , wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego

………………………………………………….............................. urodzonego ……………………………………………..

 imię i nazwisko

w zawodach organizowanych przez UKS Galeon Gdynia .

Oświadczam jednocześnie , że moje dziecko / podopieczny nie ma przeciwskazań zdrowotnych do udziału w powyższych zawodach judo.

Opiekę nad dzieckiem/ podopiecznym będzie sprawował trener …………………………………………….

………………………………………. ………………………………………………………

Data czytelny podpis rodzica / opiekuna