

**Zgoda Rodziców/Opiekunów na udział dziecka/podopiecznego
w Otwartych Mistrzostwach Gdyni w Judo w dniu 24.02.2024**

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 przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w powyższych zawodach judo.

Opiekę nad dzieckiem/ podopiecznym będzie sprawował trener

Data

czytelny podpis rodzica / opiekuna

[illegible]

**Zgoda Rodziców/Opiekunów na udział dziecka/podopiecznego
w Otwartych Mistrzostwach Gdyni w Judo w dniu 24.02.2024**

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 przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w powyższych zawodach judo.

Opiekę nad dzieckiem/ podopiecznym będzie sprawował trener

Data

czytelny podpis rodzica / opiekuna