****

**Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka biorącego udział**

**w X Amatorskim Turnieju Tenisa Stołowego**

Ja...............................................................................................................................

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

Zamieszkała/ły...........................................................................................................

*(adres zamieszkania)*

oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka …………………………………………….. pozwala mu na uczestnictwo w **X Amatorskim Turnieju Tenisa Stołowego** i nie są mi znane jakiekolwiek przeciwwskazania natury medycznej.

Oświadczam, iż przed złożeniem powyższego oświadczenia zapoznałam/łem się
z programem imprezy zawartym w Regulaminie.

......................................................

*Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia i zdrowia mojego dziecka (podopiecznego) …………………………………………………….., które wystąpi podczas trwania **X Amatorskiego Turnieju Tenisa Stołowego** (23.11.2019r.) zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Numer PESEL dziecka…………………………………………

Nr kasy chorych ………………………………………………..

……………………………………

podpis rodziców / opiekunów prawnych