

…………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

…………………………………...

Adres

……………………………………

Telefon kontaktowy

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/ podopiecznego ……………………..…………………………....................... w X Amatorskim Turnieju Tenisa Stołowego, który odbędzie się 23 listopada 2019r. w Młodzieżowym Domu Kultury przy ul. Janasa 28 w Rudzie Śląskiej. Organizatorem turnieju jest Klub Młodzieżowy Stowarzyszenia Świętego Filipa Nereusza. Oświadczam także, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w tego typu imprezie.

………………………. ….………………………………….

Miejscowość, data 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