



OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA



*1. Oświadczam, że moje dziecko jest w pełni zdrowe i nie widzę żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych karate. Całą odpowiedzialność za stan zdrowia dziecko biorę na siebie

*2. Oświadczam, że moje dziecko nie jest w pełni zdrowe, jest pod stałą kontrolą lekarza i nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych karate. Całą odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka biorę na siebie

*odpowiedni podpunkt zaznaczyć w 'koło'

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:.....

Data urodzenia:.....

Uwagi o dziecku dla instruktora prowadzącego zajęcia:.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

Pesel rodzica/opiekuna prawnego.....

.....
miejscowość, dzień, miesiąc, rok

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Dzieci powyżej 10 roku życia, biorące udział w rywalizacji sportowej (zawody) muszą dostarczyć zaświadczenie lekarza sportowego