

Gdańsk, dnia

OŚWIADCZENIE

(rodzica lub opiekuna prawnego dziecka)

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

.....
(imię i nazwisko ucznia - uczestnika zawodów)

w Otwartych Mistrzostwach Gdańska Szkół Podstawowych i Gimnazjalnych w Wioślarstwie Halowym. Jednocześnie oświadczam, że znany mi jest stan zdrowia dziecka i nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w tych zawodach.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

Nazwa Szkoły.....

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia rok/miesiąc/dzień RRRR/MM/DD	Oświadczam, że stan mojego zdrowia jest mi znany i nie stanowi przeciwwskazań do udziału w zawodach wioślarskich Czytelny podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Pieczętka i podpis Dyrektora Szkoły

Podpis nauczyciela

.....

.....