

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego syna _____

w zawodach sportowych **Szkolna Liga Piłki Ręcznej**

Mecze odbywają się **w poniedziałki lub na lek. WF** w godzinach **14.30 - 16.00**

Miejsce rozgrywek **hala ZSP nr 2 w Brzesku**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam* zgody na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w w/w rozgrywkach.

Podpisy rodziców / prawnych opiekunów dziecka

** proszę skreślić niepotrzebne*

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego syna _____

w zawodach sportowych **Szkolna Liga Piłki Ręcznej**

Mecze odbywają się **w poniedziałki lub na lek. WF** w godzinach **14.30 - 16.00**

Miejsce rozgrywek **hala sportowa ZSP nr 2 w Brzesku**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam* zgody na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w w/w rozgrywkach.

Podpisy rodziców / prawnych opiekunów dziecka

** proszę skreślić niepotrzebne*

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego syna _____

w zawodach sportowych **Szkolna Liga Piłki Ręcznej**

Mecze odbywają się **w poniedziałki lub na lek. WF** w godzinach **14.30 - 16.00**

Miejsce rozgrywek **hala sportowa ZSP nr 2 w Brzesku**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam* zgody na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w w/w rozgrywkach.

Podpisy rodziców / prawnych opiekunów dziecka

** proszę skreślić niepotrzebne*