

## ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego syna \_\_\_\_\_

w zawodach sportowych **Szkolna Liga Piłki Ręcznej**

Mecze odbywają się **w piątki 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 piątki 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 piątki 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*