

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

.....  
*miejsowość*

Dnia .....

.....  
*adres zamieszkania dziecka, nr tel. do kontaktu z rodzicem*

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego/moich dziecka/dzieci .....

**Nr PESEL** ..... (dziecko musi mieć ukończone 15 lat) w V Turnieju o Puchar Wójta Gminy Poświętne Drużyn Mieszanych w Piłkę Siatkową w **grupie z osobami dorosłymi (grupa II)**, który odbędzie się 24-25 lutego 2018r. na sali gimnastycznej w Poświętnem.

Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych dyskwalifikujących moje dziecko z udziału w wymienionym turniej, a także wyrażam zgodę na udzielenie w nagłych wypadkach pomocy przed medycznej mojemu dziecku oraz poddanie go zabiegom medycznym ratującym jego życie lub zdrowie.

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z regulaminem turnieju zamieszczonym na stronie internetowej Szkoły Podstawowej w Poświętnem.

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*