

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....
miejscowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

.....
urodzonego (data urodzenia rrrr / mm / dd.)

w I Otwartym Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Wójta Gminy Będzino

w dniu 14.06.2014r. w Mścicach
w konkurencji : kumite

Oświadczam jednocześnie, iż w/w posiada ubezpieczenie NNW i aktualne badania lekarskie pozwalające na współzawodnictwo sportowe w w/w konkurencjach.

Waga

Wzrost

.....
podpis czytelny rodzica (opiekuna)

UWAGA ! Oświadczenie wypełnia rodzic lub prawny opiekun dziecka w całości własnoręcznie !

U P O W A Ź N I E N I E

Ja, niżej podpisany/a, ojciec/matka

(Imię Nazwisko PESEL dziecka).....

wyrażam zgodę na wykonanie wszelkich czynności medycznych, diagnostycznych i leczniczych, uznanych za konieczne przez personel medyczny w przypadku nagłego zdarzenia zdrowotnego u mojego dziecka.

W przypadku niestwierdzenia wskazań do hospitalizacji upoważniam:

.....
(Imię Nazwisko PESEL opiekuna – np. trener)

do odbioru mojego dziecka ze szpitala na moją odpowiedzialność.

.....
Podpisy czytelne **rodziców**