

Bydgoszcz, dnia

.....
.....
.....
.....

(Dane rodzica wypełniającego oświadczenie)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany stwierdzam, iż mój syn jest zdrowy/a i może uczestniczyć w zgrupowaniu sportowym organizowanym przez KP POLONIA Bydgoszcz, w Wąsoszu k/ Szubina Ośrodek „ Albatros” ul. Nadbrzeżna 10

Przyjazd uczestników w dniu 17.08.2014r.

Odbiór uczestników zgrupowania z Wąsosza w dniu 22.08.2014 od godz. 15.00

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa w drodze do miejsca zbiórki i z miejsca rozwiązania zgrupowania.

Informuję, że znany jest mi harmonogram zgrupowania (trening piłkarski i ogólnorozwojowy) miejsce zakwaterowania i wyżywienia oraz numery telefonów kontaktowych.

Wyrażam / nie wyrażam zgodę/y na podejmowanie przez kierownika lub opiekuna decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia, bądź życia mojego dziecka.*

Wyrażam / nie wyrażam zgodę/y na kąpiel dziecka w jeziorze na strzeżonym kąpielisku*

Telefony kontaktowe:

Opiekun: Piotr Olszewski 504 076 480

Opiekun: Roman Kuropatwiński 662 275 030

Trener : Robert Wysocki 601 828 266

Uczestnika zgrupowania zobowiązuje się do posiadania:

- ważnej legitymacji szkolnej;
- ważnej książeczki zdrowia sportowca;
- odpowiedniej ilości i jakości odzieży, w szczególności odzieży treningowej;
- numer pesel;
- podpisanego oświadczenia.

NUMER PESEL:.....

Tel. Kontaktowe rodziców.....

.....
Czytelny podpis rodziców

* Niepotrzebne skreślić