

Zgoda na udział w treningach gimnastycznych

Nazwa klubu - dyscyplina

Adres klubu / telefon

--	--

Imię i nazwisko dziecka

Numer PESEL dziecka

--	--

Podpis matki

Podpis ojca

--	--

Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach, jak i dowożeniem dziecka na zajęcia treningowe.

Podpis matki

Podpis ojca

--	--

Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące z dzieckiem nie są objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji.

Podpis matki

Podpis ojca

--	--

Zgoda ta dotyczy zawodników niepełnoletnich.