

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia dziecka.....

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na korzystanie przez naszego syna/córkę z siłowni przy Zespole Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Stalowej Woli. Zapoznaliśmy się z regulaminem siłowni i zobowiązujemy nasze dziecko do jego przestrzegania.

Informujemy, że nasz syn/córka jest zdrowy/a i nie istnieje żadne przeciwwskazanie do uprawiania przez niego/nią ćwiczeń w siłowni. Zdajemy sobie sprawę, iż ćwiczenia w siłowni mogą być sportem niebezpiecznym i w przypadku zaistnienia nieszczęśliwego wypadku nie będziemy pociągać do odpowiedzialności wychowawców i dyrektora placówki.

.....

(Imię i nazwisko Ojca)

.....

(Imię i nazwisko Matki)

.....

(Data i podpis Ojca)

.....

(Data i podpis Matki)