**ZGODA rodziców na udział dziecka w zawodach sportowych**

Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka: ...............................................................................................................

ucznia/uczennicy klasy ………………………….Szkoły Podstawowej nr 5 im. Księdza Jana Twardowskiego w Biłgoraju w zawodach sportowych.................................................................................................................................................

organizowanych przez ...................................................................................................................................................

odbywających się w ….......................................................................................... dnia……………………………..………….……

 pod opieką …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..……..

Godzina wyjazdu ........................, powrotu............................, miejsce zbiórki ……………………………..……….......................

Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala

Informacja dotyczące dziecka (wg uznania rodziców)

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

Zobowiązujemy się do pokrycia ewentualnych szkód wyrządzonych przez dziecko.

W przypadku łamania regulaminu przez dziecko zobowiązujemy się do jego odebrania z zawodów sportowych na własny koszt.

Uczeń biorący udział w zawodach powinien posiadać: **ważną legitymację szkolną, odpowiedni strój i obuwie sportowe.**

**Mój (rodzica) numer telefonu do szybkiego kontaktu**…………………………………………………………………………..……..……………

…………………………………………………………………..… …...…………………………..……………………….

imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna) podpis

.…………………………………………………………….……….. ………………………………..……………………..

imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna) podpis

**ZGODA rodziców na udział dziecka w zawodach sportowych**

Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka: ...............................................................................................................

ucznia/uczennicy klasy ………………………….Szkoły Podstawowej nr 5 im. Księdza Jana Twardowskiego w Biłgoraju w zawodach sportowych.................................................................................................................................................

organizowanych przez ...................................................................................................................................................

odbywających się w ….......................................................................................... dnia……………………………..………….……

 pod opieką …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..……..

Godzina wyjazdu ........................, powrotu............................, miejsce zbiórki ……………………………..……….......................

Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala

Informacja dotyczące dziecka (wg uznania rodziców)

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

Zobowiązujemy się do pokrycia ewentualnych szkód wyrządzonych przez dziecko.

W przypadku łamania regulaminu przez dziecko zobowiązujemy się do jego odebrania z zawodów sportowych na własny koszt.

Uczeń biorący udział w zawodach powinien posiadać: **ważną legitymację szkolną, odpowiedni strój i obuwie sportowe.**

**Mój (rodzica) numer telefonu do szybkiego kontaktu**…………………………………………………………………………..……..……………

…………………………………………………………………..… …...…………………………..……………………….

imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna) podpis

.…………………………………………………………….……….. ………………………………..……………………..

imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna) podpis