



„KOPERNIK BIKE”

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAWODACH SPORTOWYCH

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/ mojej córki*

.....

(imię i nazwisko uczestnika)

w I Crossie Rowerowym o Puchar Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Lubawie,
Lubawa 2.06.2023 r.

Nazwa szkoły..... W

Wiek/Klasa.....

Równocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka
w zawodach sportowych.

.....

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić