

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA WYJAZD DZIECKA NA OTWARTE
MISTRZOSTWA WIELKOPOLSKI KARATE KYOKUSHIN/SHINKYOKUSHIN
MALANÓW 2019**

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
Adres

.....
telefon

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wyjazd syna / córki
na OTWARTE MISTRZOSTWA WIELKOPOLSKI w dniu 23. MARCA 2019 roku., które
odbędą się w HALI SPORTOWEJ przy Ul. Parkowa 29 w miejscowości Malanów. W dniu
wyjazdu zobowiązuje się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia i powrotu na i z
miejsca wcześniej wyznaczonej zbiórki. Oświadczam, że: - nie ma przeciwwskazań
lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w wyjeździe, biorę odpowiedzialność finansową za
szkody materialne spowodowane przez moje dziecko, w razie wypadku lub choroby wyrażam
zgodę na leczenie ambulatoryjne. Na czas wyjazdu i turnieju opiekę nad dzieckiem pełnić
będzie Łukasz Buhl legitymujący się dowodem osobistym ATII01746

.....
data

.....
podpis rodziców/opiekunów