

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA WYJAZD DZIECKA NA XX OTWARTE
MIESTRZOSTWA OPOLSZCZYZNY 2019 W NYSIE**

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
Adres

.....
telefon

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wyjazd syna / córki
na XX OTWARTE MISTRZOSTWA OPOLSZCZYZNY w dniu 22. Lutego 2019 roku.,
które odbędą się w HALI SPORTOWEJ przy Ul. Sudeckiej 23 w Nysie (zawody
23.Luty.2019r). 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
AT1101746

.....
data

.....
podpis rodziców/opiekunów