

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA WYJAZD DZIECKA NA TURNIEJ
KARATE BUSHI-DO CUP STARACHOWICE 2019**

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
Adres

.....
telefon

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wyjazd syna / córki
na BUSHI-DO CUP w dniu 30 MARCA 2019 roku., które odbędą się w HALI MIEJSKIEJ
przy Ul. Jana Pawła II 22 w miejscowości Starachowice. 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