

KARTA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA 2 termin
(dla organizatora i opiekuna)

DANE O DZIECKU:

Nazwisko i imię

Data urodzenia

Adres zamieszkania

PESEL

TEL. KONTAKTOWY

Informację o stanie zdrowia dziecka:

(szczepienia, uczulenia, przyjmowane leki, przeciwwskazania itp.)

.....

Zgoda na hospitalizację w nagłym przypadku
(proszę wpisać wraz z podpisami opiekunów)

Wyrażam zgodępodpisy

Stan zdrowia: zgrupowanie Nieporęt

Oświadczam, iż moje dziecko jest zdrowe i wyrażam zgodę na udział i uczestnictwo mojego

Syna/córki w zajęciach programowych
podczas zgrupowania organizowanego przez UKS „PLAS” sekcja piłki siatkowej.

..... podpis

Deklaracja pokrycia kosztów:

Zobowiązuję się pokryć koszty ewentualnych szkód na rzecz ośrodka zawinionych przez moje
dziecko (po uprzednim poinformowaniu mnie o sprawie telefonicznie).

.....podpis

ZGODA NA WYJAZD DZIECKA NA ZGRUPOWANIE

Zapoznaliśmy się z treścią dokumentu i wyrażamy zgodę na wyjazd naszego dziecka na
zgrupowanie sportowe do Nieporęt - Stanisławów Pierwszy w dniach 20 - 24.02.2023 r.

.....
Nazwisko i imię ojca

.....
Nazwisko i imię matki

.....
Podpis

.....
Podpis

Ew. opiekun prawny Nazwisko i imię, podpis.