

Stowarzyszenie Futbolu Widawa Wrocław
KS Tomtex Widawa Wrocław

ul. Kominiarska 26, 51-180 Wrocław

+48 607 099 057 | ks.widawa.wroclaw@gmail.com

REGON: 366778902 | NIP: 8952248875

Nr rachunku bankowego: 85 1090 2398 0000 0001 5254 9079



Załącznik nr 3

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych dziecka do udziału w zajęciach piłki nożnej organizowanych przez Klub Sportowy Tomtex Widawa Wrocław.

1.

Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem

.....

2.

Oświadczam, że dziecko, którego jestem prawnym opiekunem nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych i uczestniczy w zajęciach na moją odpowiedzialność.

3.

Oświadczam, iż zostałam /-em poinformowana/-y, że w przypadku urazów, kontuzji, wszelkich poważnych problemów zdrowotnych należy dostarczyć zgodę lekarza na brak przeciwwskazań i możliwość uczestnictwa w zajęciach.

.....

Data, Czytelny Podpis Rodzica/Rodziców