

Częstochowa, dnia

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja, niżej podpisany(a)
oświadczam, że mojego dziecko nie ma przeciwwskazań
zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach czy wydarzeniach sportowych organizowanych
przez Klub Sportowy „Adventure Gymnastics” z siedzibą w Częstochowie oraz że biorę
pełną odpowiedzialność za stan zdrowia mojego dziecka

Jednocześnie wskazuję, że przypadku odnotowania/zdiagnozowania jakiegokolwiek
niedyspozycji zdrowotnej dziecka, złym stanie zdrowia i innych ograniczeniach
uniemożliwiających lub utrudniających wykonywanie ćwiczeń i w związku z tym
zobowiązuję się do niezwłocznego (telefonicznie, e-mailowo, ustnie) poinformowania
Klubu przed planowanym rozpoczęciem zajęć sportowych.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego