



OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH
KS SKI TOMO CENTRUM NARCIARSKIE

Ja,.....oświadczam,

(imię i nazwisko rodzica)

że u mojego dziecka.....nr PESEL

(imię i nazwisko dziecka) **nie stwierdzono przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału w zajęciach sportowych organizowanych przez Klub Sportowy Ski Tomo Centrum Narciarskie.

Oświadczam, że w przypadku niepoinformowania Klubu Sportowego Ski Tomo Centrum Narciarskie o chorobie lub niepełnosprawności dziecka, mogącej pogarszać jego stan zdrowia podczas zajęć, Klub Sportowy zwolniony jest od odpowiedzialności, za ewentualny uszczerbek na zdrowiu dziecka.

Rodzice/opiekunowie uczestników zajęć proszeni są o bieżące informowanie KS Ski Tomo Centrum Narciarskie o wszelkich stwierdzonych u dziecka chorobach, doznanych kontuzjach lub innych dolegliwościach mogących stanowić przeciwwskazania do uczestnictwa dziecka w zajęciach lub uniemożliwiających jego bezpieczne uczestniczenie w tych zajęciach.

..... Data

Podpis rodzica.....