



OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA

Imię dziecka:

Nazwisko dziecka:

Szkoła/Przedszkole (nazwa, adres):

Data urodzenia (dd, mm, rrrr):

Nazwisko Rodzica/Opiekuna:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego:

WYRAŻENIE ZGODY

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach treningowych organizowanych przez Akademię Piłkarską Grębalowianka, zaświadczyając jednocześnie o braku jakichkolwiek przeciwwskazań mojego dziecka uniemożliwiających wysiłek fizyczny podczas treningu.

Data:

Podpis: