

Formularz uczestnictwa w:
KONKURSIE PŁYWACKIM DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH
KLAS 7 i 8
NA KOMPLEKSIE SPORTOWO-REKREACYJNYM „JELONEK” W PARCZEWIE
planowanego W DNIU 16.10.2021 r. godz. 10.00

Imię i nazwisko zawodnika:	
Numer zawodnika:	
Nazwa szkoły i klasa:	
Data urodzenia zawodnika (DZ-M-R):	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:	
Telefon kontaktowy:	

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie pływackim

Oświadczam, że:

- moje dziecko potrafi pływać.
- nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego syna/córki w konkursie pływackim.
- zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu pływackiego.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego