



IX OTWARTY GMINNY
TURNIEJ TENISA STOŁOWEGO O PUCHAR WÓJTA GMINY NOWA SŁUPIA

ZGODA RODZICÓW

(wypełniają rodzice tylko niepełnoletnich uczestników turnieju)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

Pesel:

na udział w VII OTWARTYM GMINNYM TURNIEJ TENISA STOŁOWEGO O PUCHAR
WÓJTA GMINY NOWA SŁUPIA, który odbędzie się 24 Stycznia 2019 w Domu Kultury w
Rudkach

*Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko.
Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tym
turnieju.*

*W razie wystąpienia nagłej konieczności wyrażam zgodę na przeprowadzenie niezbędnych
zabiegów medycznych ratujących zdrowie lub życie mojego dziecka.*

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres

.....
Nr. Tel

.....
Czytelny podpis rodzica