

Zgoda rodziców/opiekunów na
udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych –
Międzywojewódzkie Mistrzostwa Młodzików/czek w judo w dniu 20.09.2025

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

adres

tel. kontaktowy

PESEL dziecka

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki/podopiecznego

.....
/imię i nazwisko/

w zawodach:

Międzywojewódzkie Mistrzostwa Młodzików/czek w judo w dniu 20.09.2025 - Hala Sportowa UAM w
Poznaniu, ul. Zagajnikowa 9

.....
/miejsce, termin/

organizowanym przez Okręgowy Związek Judo w Poznaniu

Jednocześnie oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udział w
zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach
zagrożających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. Opiekę nad
dzieckiem/podopiecznym będzie sprawował Trener

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze
szpitala.

data podpis rodzica/opiekuna