



**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ DZIECKA W TRENINGU
PRÓBNYM W zajęciach świetlicowych
w Szkole Podstawowej nr 9**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna

.....
(imię i nazwisko) (wiek) (klasa)

w zajęciach próbnych w dniu

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowych oraz posiada własne ubezpieczenie NNW.

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka w mediach społecznościowych oraz na stronie Stowarzyszenia w formie zdjęć i filmów.

Numer telefonu do rodzica/opiekuna prawnego:.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)