ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH JUDO

…….
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

…….
ADRES

……
TELEFON

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córki…….
…… ……
nr PESEL:……. w zawodach Little Arashi Cup w dniu 05 lutego 2023 roku. Stwierdzam, że nie ma przeciwskazań lekarskich, aby syn/ córka uczestniczyła w zawodach.

05.02.2023 ……
Data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego