

ZAŁĄCZNIK NR 2

1. Oświadczam, że moje dziecko jest w pełni zdrowe i nie widzę żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych karate. Całą odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka biorę na siebie.

2. Oświadczam, że moje dziecko nie jest w pełni zdrowe, jest pod stałą kontrolą lekarza i nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych karate. Całą odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka biorę na siebie.

*odpowiedni podpunkt powyżej zaznaczyć w „kółko”

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

Data urodzenia:

Uwagi o dziecku dla instruktora prowadzącego zajęcia:

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego:

....., dnia.....
(miejsce i data)

.....
(podpisy rodziców/ opiekuna prawnego)

Uwaga! Dzieci biorące udział w rywalizacji sportowej (zawody) dodatkowo muszą dostarczyć zaświadczenie lekarza sportowego.

ZAŁĄCZNIK NR 2

1. Oświadczam, że jestem w pełni zdrowy i nie widzę żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych karate, kickboxingu i boks. Całą odpowiedzialność za stan zdrowia biorę na siebie.

2. Oświadczam, że nie jestem w pełni zdrowy, jestem pod stałą kontrolą lekarza i nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych karate, kickboxingu i boks. Całą odpowiedzialność za stan zdrowia biorę na siebie.

*odpowiedni podpunkt powyżej zaznaczyć w „kółko”

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

Data urodzenia:

Uwagi dla instruktora prowadzącego zajęcia:

....., dnia.....
(miejsce i data)

.....
(podpisy uczestnika zajęć)

Uwaga! Wszyscy biorący udział w rywalizacji sportowej (zawody) dodatkowo muszą dostarczyć zaświadczenie lekarza sportowego.