ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH PIŁKARSKIEJ AKADEMII SPORTU
W SEZONIE 2018/2019

/imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego / .....

/adres/ .....

/telefon/ ……..

/adres e-mail/ ……..

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach sportowych – PIŁKARSKICH, prowadzonych przez GOSIR Komorniki oraz na udzielenie pomocy medycznej, na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA .....

PESEL ……

DATA I MIEJSCE URODZENIA ……..……..

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w tych zajęciach oraz posiada dobrą sprawność ogólną.

Wyrażam zgodę na zamieszczenie wizerunku mojego dziecka w galerii zdjęć na stronie www oraz FB GOSiR Komorniki lub w gazecie lokalnej.

Po zajęciach:

- odbiorę dziecko osobiście,
- wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po zajęciach,
- upoważniam …… do odbioru dziecka z miejsca zbiórki i przejęcia nad nim opieki.

* właściwe podkreślić

.....……. ….…….

(miejscowość, data) (podpisy rodziców, opiekunów)

Zajęcia prowadzić będzie Bartosz Majchrzak Trener Piłki Nożnej UEFA A .

Zajęcia odbywać się będą od 1 października w **poniedziałki** od godz. 16.00 do 17.00 (hala GOSiR w Komornikach ul. Polna 37) i **środy** od godz. 16.30 do 17.30 (SP nr 1 ul. Staszica 25 Komorniki).

Dziewczęta i chłopcy chcący uczestniczyć w zajęciach muszą posiadać strój sportowy oraz obuwie zmienne (odpowiednie do pogody). Prosimy o punktualne przychodzenie na zajęcia.

Organizatorem zajęć jest Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Komornikach,

tel. 61 8107947, gosir@komorniki.pl