

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH AKADEMII TENISOWEJ  
w roku 2024**

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

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

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA .....

ROK URODZENIA .....

Wzrost dziecka.....

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

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)

Dziewczęta i chłopcy chcący uczestniczyć w zajęciach muszą posiadać strój sportowy.  
Czy dziecko posiada koszulkę Akademii GOSiR ? .....

**Organizatorem zajęć jest Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Komornikach,  
tel. 61 8107947, [biuro@gosirkomorniki.pl](mailto:biuro@gosirkomorniki.pl)**