

**ZGODA I OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH*
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH SPORTOWYCH**

Ja niżej podpisana/ -ny * wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

_____ *imię i nazwisko dziecka*

ucznia/uczennicy* Liceum Ogólnokształcącego im. M. Kopernika w Wieruszowie

w zawodach sportowych _____

organizowanych przez _____

odbywających się w _____

dnia _____

Godzina wyjazdu _____, powrotu _____, miejsce zbiórki _____

1. Uczeń biorący udział w zawodach powinien posiadać: **ważną legitymację szkolną, odpowiedni strój i obuwie sportowe.**
2. Oświadczam, że **nie znam przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału mojego dziecka w zawodach sportowych, których program i regulamin poznałam/em.
3. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wyjazd na zawody.
4. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam*** zgody na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi – w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka, przez kierownika i opiekunów w czasie trwania wyjazdu oraz zawodów.
5. Zobowiązuje się do pokrycia ewentualnych strat materialnych, finansowych spowodowanych przez moje dziecko w trakcie trwania zawodów sportowych/imprezy wynikających z nieprzestrzegania regulaminu.
6. Biorę odpowiedzialność za dojeżdżenie dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
7. Oświadczam, że **moja córka/ mój syn*** _____ **jest / nie jest*** **ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków.**
**ponoszę pełną odpowiedzialność za skutki wynikające z braku ubezpieczenia NNW
8. **Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka** (choroby, na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia) _____

Tel. Rodzica/ Opiekuna: _____ Tel. ucznia: _____

_____ *(data i podpis rodzica-matki i ojca / opiekuna prawnego)*

*niepotrzebne skreślić