

## Zgoda rodzica

---

imię i nazwisko dziecka

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w "Feriach z OSiR-em 2012" organizowanych przez OSiR Wałbrzych. Jednocześnie potwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych. Oświadczam, iż w przypadku zmiany decyzji lub uwarunkowań zdrowotnych poinformuję o tym OSiR w Wałbrzychu.

---

imię i nazwisko opiekuna

---

telefon kontaktowy

---

nr dowodu osobistego opiekuna

---

data i miejscowość

---

podpis rodzica/ów lub opiekuna/ów dziecka