**OŚWIADCZENIE**

**RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ DZIECKA DO UPRAWIANIA SPORTU**

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………….………………………..

Ja niżej podpisany/a\* jako rodzic\*/opiekun prawny\* wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach sportowych prowadzonych przez Ludowy Klub Sportowy Żurawianka Żurawica oraz na udział w zawodach   
i innych imprezach sportowych organizowanych przez Ludowy Klub Sportowy Żurawianka Żurawica oraz oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu – piłki nożnej.

……………………………………………………………………………

Data, Podpis rodzica\* / opiekuna prawnego\*