



ZGODY FORMALNE RODZICÓW

Jako opiekun prawny dziecka

Imię i nazwisko uczestnika

- wyrażam/nie wyrażam* zgody na podanie leków przekazanych przed wyjazdem na obóz sportowy według przedstawionej listy dawkowania lub zaleceń do stosowania;
- wyrażam/nie wyrażam* zgody na podjęcie leczenia i zabiegów operacyjnych w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka

w trakcie trwania obozu sportowego w Stroniu Śląskim w dniach

.....
Miejsce, data

.....
Czytelny podpis opiekuna