



## ZGODY FORMALNE RODZICÓW

Wyrażam zgodę aby moje dziecko .....

Imię i nazwisko uczestnika

- otrzymało od opiekunów leki przekazane przed wyjazdem na obóz sportowy według przedstawionej listy dawkowania lub zaleceń do stosowania;
- zostało poddane leczeniu i zabiegom operacyjnym w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka

w trakcie trwania obozu sportowego w .....

.....

Miejsce, data

.....

Czytelny podpis opiekuna