

Łomża,

.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

.....
.....
(adres zamieszkania opiekuna)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na czynne uczestnictwo w zajęciach z zakresu rekreacji ruchowej z elementami japońskiej sztuki walki AIKIDO mojego syna/córki

.....
urodzonej/ego.....,
zam.....

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania instruktora prowadzącego w/w zajęcia w przypadku zmiany stanu faktycznego dotyczącego zdrowia dziecka.

.....
(podpis opiekuna prawnego)

Łomża,

.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

.....
.....
(adres zamieszkania opiekuna)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na czynne uczestnictwo w zajęciach z zakresu rekreacji ruchowej z elementami japońskiej sztuki walki AIKIDO mojego syna/córki

.....
urodzonej/ego.....,
zam.....

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania instruktora prowadzącego w/w zajęcia w przypadku zmiany stanu faktycznego dotyczącego zdrowia dziecka.

.....
(podpis opiekuna prawnego)