

## **Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na udział dziecka w spływie kajakowym oraz oświadczenie o stanie zdrowia dziecka.**

1. Wyrażam zgodę na udział dziecka:

(Imię i nazwisko).....

w spływie kajakowym w ramach obozu sportowo-rekreacyjnego organizowanego przez klub Akrofitness Szczecinek w dniach 22.06 - 30.06 w Sypniewie.

2. Jednocześnie oświadczam, że syn/córka:

a. Choruje / nie choruje\* na przewlekłe choroby:

.....

b. zażywa / nie zażywa\* na stałe leki (jeżeli tak to proszę podać informację o dawkowaniu leku)

.....

c. jest uczulony(a)\* (jeżeli tak to na co?)

.....

Data: ..... Czytelny podpis rodzica: .....

\*Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź