

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ SPORTOWYCH

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia
3. Szkoła/klasa
4. Adres zamieszkania.....
5. Telefon kontaktowy do rodziców.....
6. E-mail

7. Wybrany termin zajęć:

• I TYDZIEŃ FERII:

○ Grupa wiekowa:

Szkoła podstawowa (godziny 9.00-11.30)

Gimnazjum (godziny 11.30-14.00)

WYBÓR	DATA	DZIEŃ	DYSCYPLINA
<input type="checkbox"/>	15 lutego	Poniedziałek	Badminton
<input type="checkbox"/>	16 lutego	Wtorek	Piłka nożna
<input type="checkbox"/>	17 lutego	Środa	Siatkówka
<input type="checkbox"/>	18 lutego	Czwartek	Piłka nożna
<input type="checkbox"/>	19 lutego	Piątek	Siatkówka

• II TYDZIEŃ FERII:

WYBÓR	DATA	DZIEŃ	DYSCYPLINA
<input type="checkbox"/>	22 lutego	Poniedziałek	Tenis stołowy
<input type="checkbox"/>			Squash
<input type="checkbox"/>	23 lutego	Wtorek	Tenis stołowy
<input type="checkbox"/>			Squash
<input type="checkbox"/>	24 lutego	Środa	Tenis stołowy
<input type="checkbox"/>			Squash
<input type="checkbox"/>	25 lutego	Czwartek	Tenis stołowy
<input type="checkbox"/>			Squash
<input type="checkbox"/>	26 lutego	Piątek	Tenis stołowy
<input type="checkbox"/>			Squash

Zezwalam mojej córce/synowi na udział w zajęciach rekreacyjno-sportowych organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Imielinie w likwidacji oraz potwierdzam dane oświadczone powyżej.

Oświadczam, że córka/syn nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania zajęć rekreacyjno-sportowych prowadzonych w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Imielinie w likwidacji. Przyjmuję do wiadomości istnienie ryzyka kontuzji, a w razie jej wystąpienia nie będę dochodził odszkodowania ani zadośćuczynienia od organizatora.

.....
(data, miejscowość)

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej podpis rodzica, przedstawiciela ustawowego)

Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego

Oświadczam, że moja/mój* córka/syn*:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

uczestnik/czka zajęć sportowo-rekreacyjnych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Imielinie w likwidacji:

- Będzie przyrowadzany/a na zajęcia przez*:

-
- Będzie przychodził/a sam/a*

oraz po zakończonych zajęciach będzie:

- Odbierany/a przez*:

-
- Wracał/a do domu samodzielnie*

Jednocześnie oświadczam, że:

- Jestem świadomy, że ponoszę odpowiedzialność za swoje dziecko w drodze na zajęcia i w drodze do domu po zajęciach.
- Jestem świadomy, że organizator zapewnia opiekę dzieciom wyłącznie w trakcie zajęć sportowo-rekreacyjnych prowadzonych w hali widowiskowo-sportowej w Imielinie.

.....
(podpis rodzica i/lub opiekuna prawnego)

* - niepotrzebne skreślić