**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Ja niżej podpisany, ………………………………………………………………………… oświadczam, że moje

dziecko, ……………………………………………………………………………………………………………….. nie ma stwierdzonych przeciwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu amatorskiego   
w szczególności jazdy na nartach/ snowboardzie i może brać udział w zajęciach sportowych realizowanych w ramach pierwszego etapu miejskiego programu sportowego pn. „Pierwsze kroki na śniegu” na stacji narciarskiej Siepraw – Ski w okresie 06.02.2017 r. – 10.02.2017 r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Oświadczam, że jestem świadom/-a, iż organizator miejskiego programu sportowego pn. „Pierwsze kroki na śniegu” nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne nieszczęśliwe wypadki powstałe podczas zajęć.

...............................................................

Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Ja niżej podpisany, ………………………………………………………………………… oświadczam, że moje

dziecko, ……………………………………………………………………………………………………………….. nie ma stwierdzonych przeciwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu amatorskiego   
w szczególności jazdy na nartach/ snowboardzie i może brać udział w zajęciach sportowych realizowanych w ramach pierwszego etapu miejskiego programu sportowego pn. „Pierwsze kroki na śniegu” na stacji narciarskiej Siepraw – Ski w okresie 06.02.2017 r. – 10.02.2017 r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Oświadczam, że jestem świadom/-a, iż organizator miejskiego programu sportowego pn. „Pierwsze kroki na śniegu” nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne nieszczęśliwe wypadki powstałe podczas zajęć.

...............................................................

Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna