

ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY LEKARSKIEJ

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka

.....

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA UDZIAŁ

w Przełajowych Mistrzostwach Dolnego Śląska Juniorów i Juniorów Młodszych – Lubin,
21.11.2021r.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka lub wychowanka

.....

w ww. zawodach sportowych i jestem świadomy/a odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że moje dziecko lub mój wychowanek: nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w zawodach sportowych, jest zdrowy i w dniu wyjazdu nie ma znamion infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną lub COVID19.

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego