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

 (miejscowość, data)

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ UCZNIA**

**W ZAWODACH SPORTOWYCH / KONKURSACH**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział syna/ córki ...........................................................................

 *(imię i nazwisko dziecka, klasa)*

w zawodach sportowych / konkursach w roku szkolnym ………………………………

Oświadczam, że nie ma przeciwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych i konkursach. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem, zdrowia i życia mojego dziecka.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wyjazdu/wyjścia. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzony sprzęt lub zaginione pieniądze i rzeczy osobiste.

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

\*niepotrzebne skreślić (*podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*