



Uczniowski Klub Sportowy Wilki Otwock

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA DZIECKA BIORĄCEGO UDZIAŁ W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ UKS WILKI OTWOCK

Otwock, dnia - -

Ja	Imię	Nazwisko

legitymująca/y się dowodem osobistym

seria	numer

składam następujące oświadczenie dotyczące stanu zdrowia mojego syna / córki :

Imię	Nazwisko

w związku z jego / jej udziałem w zajęciach sportowych organizowanych przez UKS Wilki Otwock.

1. Ogólny stan zdrowia i sprawność ruchowa mojego dziecka umożliwia mu udział w zajęciach fizycznych o charakterze ogólnorozwojowym (bieg, rozciąganie, wykonywanie prostych ćwiczeń fizycznych.).
2. Umożliwia mu udział w zajęciach fizycznych z wrotkarstwa.
3. Mój syn/córka cierpi na chorobę: **TAK / NIE***

(w razie zaznaczenia odpowiedzi pozytywnej napisz jakie to schorzenie)

--

4. Mój syn/córka musi regularnie przyjmować leki: **TAK / NIE***

(w razie zaznaczenia odpowiedzi pozytywnej napisz jakie to leki, w jaki sposób są podawane, w jakich ilościach i odstępach czasowych)

--

5. Moje dziecko w przeszłości doświadczyło poważnej kontuzji: **TAK / NIE***

(w razie zaznaczenia odpowiedzi pozytywnej napisz o jaki uraz chodziło, czym skutkowało i kiedy miał miejsce)

--

6. Inne informacje dot. stanu zdrowia i sprawności dziecka powinien posiadać instruktor?

--

Numer kontaktowy rodzica / opiekuna składającego podpis

Czytelny podpis rodzica / opiekuna

Przedstawione w niniejszym oświadczeniu informacje pozostaną jedynie do wglądu instruktora, ewentualnie innych osób prowadzących zajęcia w ramach danego szkolenia (czyli tych osób, które będą sprawować bezpośredni nadzór nad młodzieżą). Niniejsze oświadczenie może na wniosek osoby, której ono dotyczy zostać zwrócone po zakończeniu szkolenia. W razie braku takiego wniosku niniejszy dokument zostanie zniszczony.

* Niepotrzebne skreślić