**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dziecka**

Imię i nazwisko dziecka …………………………………………

Data urodzenia……………………………………………………

Adres zamieszkania……………………………………………….

Kod pocztowy………………………………………………………

Miejscowość……………………………………………………….

Telefon Rodzica………………………………………………….

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Turnieju Halowej Piłki Nożnej Wrocławskich Wspólnot Chrześcijańskich w dniach 19-20.01.2019.

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka

w Turnieju Halowej Piłki Nożnej Wrocławskich Wspólnot Chrześcijańskich.

email rodzica:…………………………………………………….

Uwagi rodzica/opiekuna dziecka…………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ….…………………………. …………………………………………………………

 miejscowość, data czytelnie: imię i nazwisko rodzica/opiekuna i podpis