

.....

Miejscowość Data

Oświadczam , że:

Syn/Córka.....

Jest zdrowy/a w momencie przybycia na trening.

Może/nie* może samodzielnie wracać do domu po treningu.

Posiada aktualne badania lekarskie, bez przeciwwskazań do trenowania karate.

Posiada aktualne ubezpieczenie NNW.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u dziecka.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

***niepotrzebne skreślić**