



## Zgoda

rodziców na udział dziecka w Mistrzostwach Polski Juniorów Kyokushin

Koszalin 16 grudnia 2017 rok

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
( imię i nazwisko )

w zawodach pod nazwą „ Mistrzostwa Polski Juniorów Kyokushin „ ,które zostaną rozegrane zgodnie z przepisami Polskiego Związku Karate i odbędą się w dniu 16 grudnia 2017 roku w Koszalinie na hali sportowej Zarządu Obiektów Sportowcy w Koszalinie .

Jednocześnie potwierdzam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do udziału z zawodach kyokushin jak również wyrażam zgodę na zabiegi medyczne w przypadku kontuzji.

.....  
miejsowość data

.....  
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

## Zgoda

rodziców na udział dziecka w Mistrzostwach Polski Juniorów Kyokushin

Koszalin 16 grudnia 2017 rok

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
( imię i nazwisko )

w zawodach pod nazwą „ Mistrzostwa Polski Juniorów Kyokushin „ ,które zostaną rozegrane zgodnie z przepisami Polskiego Związku Karate i odbędą się w dniu 16 grudnia 2017 roku w Koszalinie na hali sportowej Zarządu Obiektów Sportowcy w Koszalinie .

Jednocześnie potwierdzam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do udziału z zawodach kyokushin jak również wyrażam zgodę na zabiegi medyczne w przypadku kontuzji.

.....  
miejsowość data

.....  
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego