

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH JUDO

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:

GRUPA PRZEDSZKOLNA:

DZIEŃ ZAJĘĆ:.....

DATA URODZENIA DZIECKA:

TELEFON OPIEKUNA:

ADRES E-MAIL:

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ DO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, iż moje dziecko

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach rekreacyjnych w judo

.....

data

.....

czytelny podpis