

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

### DANE ZAWODNIKA

Nazwisko imię.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

### DANE RODZICA/OPIEKUNA

Nazwisko imię.....

Adres zamieszkania.....

Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna / córki pozwala na uczestnictwo we współzawodnictwie sportowym, w ramach Letnich Mistrzostw Polski w Ratownictwie Wodnym w dniach 9-11.06.2017 roku, które odbędą się we Wrocławiu, wyrażam również zgodę na wyjazd mojego syna / córki na powyższe zawody w dniu 09.06.2017 roku (zbiórka na Pływalni Miejskiej o godz. 18:45) i zobowiązuje się odebrać dziecko po powrocie z zawodów 11.06.2017 roku spod Pływalni w godzinach wieczornych.

.....  
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/ opiekuna)

Zabrać:

-ręczniki (minimum 2)

-strój do pływania

- prowiant na piątkową podróż (zaczynamy od śniadania w sobotę - 10.06.2017)

-przekąski

-koszulki firmowe WOPR/bluzy/czepki