

**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAWODACH PŁYWACKICH O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA ZABRZE W
DNIU 19.11.2023 DLA OSOBY NIEPEŁNIOLETNIEJ**

Stwierdzam, że moje dziecko:

.....
jest zdrowe, nie ma przeciwwskazań do uprawiania sportu i może uczestniczyć w zawodach Pływackich o
Puchar Prezydenta Miasta Zabrze, które odbędą się w Zabrzeńskim Kompleksie Rekreacji
"Aquarius Kopernik" w dniu 19.11.2023r

.....

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna