

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja, ..... oświadczam,  
(imię i nazwisko rodzica)

że moje dziecko..... nr PESEL.....  
(imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych w treningach Akademii Piłkarskiej Diamonds Academy.

Jednocześnie oświadczam, że córka: choruje/nie choruje\* na przewlekłe choroby:

.....

zażywa/nie zażywa\* na stałe leki ( jeżeli tak to proszę podać informację o dawkowaniu leku)

.....

inne uwagi o stanie zdrowia dziecka

.....

Data..... Podpis rodzica.....

\* Niepotrzebne skreślić

Przed wzięciem udziału w pierwszych zajęciach prosi się rodziców/opiekunów uczestników o wypełnienie, podpisanie i dostarczenie Organizatorowi powyższej ankiety. W przypadku nie dostarczenia ankiety medycznej Organizatorowi przed rozpoczęciem pierwszych zajęć, organizator zastrzega sobie prawo do odmowy wpuszczenia dziecka na zajęcia.

Rodzice/opiekunowie uczestników zajęć proszeni są o bieżące informowanie Organizatora o wszelkich stwierdzonych u dziecka chorobach, doznanych kontuzjach lub innych dolegliwościach mogących stanowić przeciwwskazania do uczestnictwa dziecka w zajęciach lub uniemożliwiających jego bezpieczne uczestniczenie w zajęciach piłki nożnej.

