



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

Klubu Sportowego 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. Podanie danych dot. zdrowia uczestnika jest dobrowolne.

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.