



Warszawa, dnia _____

Imię i nazwisko zawodnika: _____

PESEL: _____

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, opiekun prawny/rodzic* ww. zawodnika niniejszym oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy u mojego dziecka nie zdiagnozowano i nie stwierdzono jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział w treningach piłkarskich i we współzawodnictwie sportowym. Tym samym - pod względem zdrowotnym - w mojej ocenie dziecko jest zdolne do treningów i gry w piłkę nożną w barwach MKS Grochovia Warszawa, występującego w rozgrywkach Mazowieckiego Związku Piłki Nożnej.

Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie podjąć wszelkie niezbędne starania w celu uzyskania zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność mojego dziecka do ww. aktywności sportowych.

Podpis opiekuna prawnego/rodzica*

*niepotrzebne skreślić