

**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAWODACH PŁYWACKICH O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA ZABRZE W DNIU
22.11.2020 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 22.11.2020

..... Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna