

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Zajęciach Nurkowania organizowanych przez Szkołę Pływania DEEM SPORT w dniach 01.07 – 09.07.2023

Imię i nazwisko dziecka

Jednocześnie informuję, że dziecko:

a) *Choruje/ nie choruje na przewlekłe choroby (jeżeli TAK wypisać choroby)

.....

b) *Zażywa/ nie zażywa leków na stałe (jeżeli TAK, wypisać jakie)

.....

c) *Jest uczulone/ nie jest uczulone (jeżeli TAK, wpisać na co)

.....

d) *Ma/ nie ma przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowo-rekreacyjnych (jeżeli TAK, jakie przeciwwskazania)

.....

e) Przebyte operacje i urazy

.....

Bezwzględnie nie mogą nurkować dzieci chorujące lub posiadające problemy układu krążenia, wszelkie wady serca, choroby płuc, przebyte operacje lub urazy w obrębie klatki piersiowej, cierpiące na choroby laryngologiczne, perforacje błony bębenkowej, przebyte operacje ucha środkowego i/lub plastikowe protezy w kanale słuchowym.

.....

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić