

**Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zajęciach sportowych prowadzonych
w Akademii Dziecka**

1. TENIS ZIEMNY - Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....

imię nazwisko, klasa

w próbnym zajęciach sportowych tenisa ziemnego organizowanych w dniu 03. 09. 2026 r .
w ramach zajęć szkolnych (godz. 9.00 – 11.00) w Silva Sport ul. Puławska 531, 02 – 844
Warszawa

Koszt dojazdu 20 zł. (płatne w dniu wyjazdu w wychowawcy)

Telefon kontaktowy do rodziców:

.....

.....

Zaświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, medycznych na udział w zajęciach.
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających
życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na przejazd zorganizowanym przez szkołę transportem: autobus/bus.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego, data

.....

2. ĆWICZ I ROŚNIJ ZDROWO - Wyrażam zgodę na udział dziecka w projekcie “ Ćwicz i rośnij
zdrowo ” w roku szkolnym 2026/2027 w Akademii Dziecka – ogólnopolska inicjatywa
edukacyjno-profilaktyczna

1. Nazwa przedsięwzięcia; “Ćwicz i rośnij zdrowo”

2. Termin wykonania; 1 września – 31 grudnia 2026 r. (1h tygodniowo)

Imię i nazwisko dziecka	klasa	Data ur.	Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zaświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, medycznych na udział w zajęciach.
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających
życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego, data

.....

