

.....  
(miejsowość, data)

# Oświadczenie

(wypełniają rodzice/opiekunowie prawni)

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Klub/szkoła: .....

Na podstawie indywidualnych badań lekarskich (ważnych książeczek zdrowia),

## OŚWIADCZAMY,

że stan zdrowia naszego dziecka pozwala mu na udział w dniu .....w zawodach

Dziecięcy Festiwal Tenisa Stołowego  
(nazwa zawodów)

Jednocześnie bierzemy na siebie całą odpowiedzialność za jakikolwiek uszczerbek na zdrowiu będący skutkiem udziału naszego dziecka w wyżej wymienionych zawodach oraz zrzekamy się wszelkich roszczeń prawnych i finansowych wobec Organizatorów i Współorganizatorów przedmiotowych zawodów w przypadku poniesienia przez nasze dziecko uszczerbku na zdrowiu w związku z udziałem w wyżej wymienionych zawodach.

\_\_\_\_\_  
(czytelne podpisy obu rodziców/opiekunów prawnych)

Stwierdzam autentyczność złożonych podpisów:

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis przedstawiciela Klubu)

*\*powyższe wypełnione oświadczenie należy przedłożyć w dniu zawodów finałowych Sędziemu Głównemu*

---