

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAWODACH PŁYWACKICH NA ZAKOŃCZENIE SEZONU 2023/2024 w Szkole Pływania HONU

- GLIWICE DNIA 16.06.2024 DLA OSOBY NIEPEŁNIOLETNIEJ

Stwierdzam, że moje dziecko:

..... jest zdrowe, nie ma przeciwwskazań do uprawiania sportu i może uczestniczyć w zawodach Pływackich na zakończenie sezonu 2023/2024, które odbędą się na krytej pływalni „Olimpijczyk” w Gliwicach w dniu 16.06.2024r.

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

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAWODACH PŁYWACKICH NA ZAKOŃCZENIE SEZONU 2023/2024 w Szkole Pływania HONU

- GLIWICE DNIA 16.06.2024 DLA OSOBY NIEPEŁNIOLETNIEJ

Stwierdzam, że moje dziecko:

..... jest zdrowe, nie ma przeciwwskazań do uprawiania sportu i może uczestniczyć w zawodach Pływackich na zakończenie sezonu 2023/2024, które odbędą się na krytej pływalni „Olimpijczyk” w Gliwicach w dniu 16.06.2024r.

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