

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII NA ROK 2017**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH
ORGANIZOWANYCH PRZEZ LKS ORZEŁ IWANOWICE W OKRESIE OD
01.06.2017 R. DO 30.09.2017 R. W RAMACH GMINNEGO PROGRAMU
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA ROK 2017.**

**„Wspieranie inicjatyw profilaktycznych promujących trzeźwy i bezpieczny sposób
spędzania wolnego czasu.”**

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna
Adres zamieszkania
telefon

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna / córki*
w zajęciach sportowych organizowanych przez LKS Orzeł Iwanowice w ramach Gminnego Programu
Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok
2017.

Oświadczam iż:

- Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach sportowych realizowanych przez LKS Orzeł Iwanowice w okresie: 01.06.2017 - 30.09.2017 r.
- Nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby syn / córka uczestniczył*/ a w zajęciach sportowych. W dniach zajęć sportowych zobowiązuje się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia i powrotu.

Inne istotne informacje, które rodzice / opiekunowie chcą przekazać organizatorowi zajęć sportowych:

.....
.....

.....

data i podpis rodzica / opiekuna

