



„KIDSCORE ACADEMY”

Akademia żeglarska dla dzieci Klubu Uczelnianego AZS UNIWERSYTET WARSZAWSKI

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja, oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko rodzica)

..... nr PESEL.....
(imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowo - żeglarskich Klubu Uczelnianego AZS Uniwersytet Warszawski. Jednocześnie oświadczam, że dziecko: choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby:

.....
zażywa/nie zażywa* na stałe leki (jeżeli tak to proszę podać informację o dawkowaniu leku)

.....
inne uwagi o stanie zdrowia dziecka (alergie, choroba morska, migreny, problemy emocjonalne, adaptacyjne etc.)

.....
Data..... Podpis rodzica.....

* Niepotrzebne skreślić

Przed wzięciem udziału w pierwszych zajęciach prosi się Rodziców/Opiekunów uczestników o wypełnienie, podpisanie i dostarczenie Klubowi powyższej ankiety. W przypadku nie dostarczenia ankiety medycznej Klubowi przed rozpoczęciem pierwszych zajęć, Klub zastrzega sobie prawo do odmowy wpuszczenia dziecka na zajęcia. Podanie danych dot. zdrowia uczestnika jest dobrowolne. Rodzice/Opiekunowie uczestników zajęć proszeni są o bieżące informowanie Klubu o wszelkich stwierdzonych u dziecka chorobach, doznanych kontuzjach lub innych dolegliwościach mogących stanowić przeciwwskazania do uczestnictwa dziecka lub uniemożliwiających jego bezpieczne uczestniczenie w zajęciach.

