



Gminny Klub Sportowy  
ROKITA  
Rokietnica



---

Rodzic / Opiekun Prawny 1 .....

Rodzic / Opiekun Prawny 2.....

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Ja, niżej podpisany..... działając jako przedstawiciel ustawowy – Opiekun  
.....będącego Zawodnikiem klubu oświadczam, iż zostałem poinformowany  
i zrozumiałem, że Gminny Klub Sportowy Rokita Rokietnica z siedzibą w Rokietnicy, zaleca  
Opiekunowi wykonanie podstawowych okresowych badań lekarskich wyżej wskazanego małoletniego - Zawodnika z  
zakresu medycyny sportowej we własnym zakresie lub na wskazanych przez Klub Sportowy warunkach, w celu  
założenia i prowadzenia dokumentacji zdrowotnej wyżej wskazanego małoletniego -Zawodnika oraz oświadczam, że  
wyżej wskazany Zawodnik jest zdrowy i nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestniczenia Zawodnika w zajęciach  
sportowych organizowanych przez GKS Rokita Rokietnica.

Oświadczam, że do momentu wykonania badań lekarskich wyżej wskazanego małoletniego - Zawodnika z zakresu  
medycyny sportowej ponoszę całkowitą odpowiedzialność za jakikolwiek uszczerbek na zdrowiu Zawodnika,  
wynikający choćby pośrednio z niepoddania małoletniego - Zawodnika badaniom lekarskim.

Rokietnica, dnia.....

Rodzic / Opiekun Prawny 1.....

Rodzic / Opiekun Prawny 2.....