SMS Kraków
Nauka z pasją

Kraków, _____

_____

_____

_____
Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych

Zgoda na udział dziecka w testach sportowych

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka _____, w testach sportowych do Niepublicznej Szkoły Mistrzostwa Sportowego przy ul. Szablowskiego 1 w Krakowie. Jednocześnie informuję, że syn / córka nie ma przeciwskazań do wykonywania prób sprawnościowych i jest ubezpieczony/a od NWW.

_____

podpis rodzica / opiekuna prawnego

ul. Szablowskiego 1
30-127 Kraków
tel: 12 637 48 30
e-mail: szkola@wislakrakow.com