

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Akademia „Pierwszy Krok” · ul. Przykładowa 30, 50-000 Wrocław

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko _____

Data urodzenia _____

Grupa treningowa _____

ZDOLNOŚĆ DO WYSIŁKU FIZYCZNEGO

- ☐ Oświadczam, że **nie są mi znane przeciwwskazania zdrowotne** do udziału mojego dziecka w zajęciach sportowych o charakterze ogólnorozwojowym i piłkarskim.
- ☐ Dziecko posiada aktualne orzeczenie lekarskie o zdolności do uprawiania sportu (dotyczy zawodników zgłoszonych do rozgrywek ligowych).

INFORMACJE ISTOTNE DLA BEZPIECZEŃSTWA

Alergie _____

Choroby przewlekłe _____

Przyjmowane leki _____

Wcześniejsze urazy _____

KONTAKT W NAGŁYCH WYPADKACH

Imię i nazwisko _____

Telefon _____

Osoba upoważniona do odbioru _____

ZGODA NA PIERWSZĄ POMOC

- ☐ Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej przez trenera w razie urazu lub zagrożenia zdrowia, do czasu przyjazdu pogotowia ratunkowego lub kontaktu ze mną.

miejsowość, data

podpis rodzica / opiekuna prawnego