

## Zgoda na udział w Biegu „PoMichałajmy”

Wyrażam zgodę na udział syna/córki ..... **w biegu charytatywnym „PoMichałajmy” przy szkole Podstawowej im. Tony'ego Halika w Radzikach Dużych w dniu 26.04.2025 r. (sobota).** W dniu biegu zapraszamy od godz. 10:00 do szkoły w celu potwierdzenia przybycia.

- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w imprezie.
- W razie wypadku i choroby podczas trwania imprezy wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.
- Biorę odpowiedzialność za dojazd dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.

### Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka

(choroby na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia)

.....  
.....  
.....

Nr telefonu rodziców/prawnych opiekunów.....

.....

Data

.....

czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna