

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko)

w zajęciach gimnastyki korekcyjno – kompensacyjnej w roku szkolnym 2021/2022.
Jednocześnie oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych co do jego/jej udziału w wyżej wymienionych zajęciach.

Klasa i szkoła, do której uczęszcza dziecko:

Dokładny adres zamieszkania dziecka:

Wiek dziecka:lat.

Wzrost dziecka:cm

Waga dziecka:kg

Czas ćwiczeń:..... miesiący.

Imiona i nazwiska rodziców dziecka:

Aktualne numery telefonów (ewentualnie aplikacji WhatsApp):

.....

Często używany kontaktowy adres e-mail:

Uwagi rodzica o zdrowiu dziecka (choroby, zalecenia lekarskie, wskazania poradni itp.):

.....

.....

Równocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem zajęć gimnastyki korekcyjnej (umieszczonym w poczekalni TCSiR oraz na stronie www.korekcjawadpostawy.pl) i akceptuję go w całości.

Tczew; dn.:

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)