**Zgoda na uczestnictwo w zajęciach – JUDO rok szkolny 2020-2021**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ..................................................................,

ucz. kl. ........, rok urodzenia : ………….. w zajęciach JUDO,

które odbywać się będą w hali sportowej w Zespole Placówek Integracyjnych w Kowali**,**

w poniedziałki i piątki w godzinach 15.00-16.30, prowadzonych przez trenera pana Leopolda Morzyka.

Telefon kontaktowy do rodzica : ……………………………………………..

…………………………………………….

E-MAIL (DRUKOWANYMI) …………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem/rekomendacjami PZJ zajęć judo. Zobowiązuję się do przestrzegania zaleceń sanitarnych w okresie stanu epidemii COVID-19.

Składka miesięczna – tytuł: „Opłata członkowska” 20 zł od dziecka - płatna na konto klubu.

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

(data i podpis rodzica / prawnego opiekuna)

**Zgoda na uczestnictwo w zajęciach– JUDO rok szkolny 2020-2021**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ..................................................................,

ucz. kl. ........, rok urodzenia : ………….. w zajęciach JUDO,

które odbywać się będą w NOWINACH w poniedziałki i piątki w godzinach 17.00-18.30, prowadzonych przez trenera pana Leopolda Morzyka.

w ZSP w NOWINACH, ul. Gimnazjalna 1(dawne gimnazjum- **sala lustrzana**)

Telefon kontaktowy do rodzica : ……………………………………………..

…………………………………………….

E-MAIL (DRUKOWANYMI) …………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem/rekomendacjami PZJ zajęć judo. Zobowiązuję się do przestrzegania zaleceń sanitarnych w okresie stanu epidemii COVID-19.

Składka miesięczna – tytuł: „opłata członkowska” 20 zł od dziecka - płatna na konto klubu.

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

(data i podpis rodzica / prawnego opiekuna)