



Ministerstwo
Sportu i Turystyki



UMIEM PŁYWAĆ

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Imię i nazwisko uczestnika

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Szkoła

Klasa

Poziom umiejętności pływania dziecka (należy wybrać właściwe):

nie potrafi pływać (początkujący), **średnio potrafi pływać** (średnio
zaawansowany), **potrafi bardzo dobrze pływać** (zaawansowany)

Numer kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych uczestnika

Adres e- mail do rodziców/opiekunów prawnych uczestnika

OŚWIADCZENIE RODZICA UCZESTNIKA O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO NAUKI PŁYWANIA W PROJEKCIE POWSZECHNEJ NAUKI PŁYWANIA „UMIEM PŁYWAĆ”

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y rodzic/opiekun prawny
(imię i nazwisko uczestnika) wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w programie „Umiem
Pływać”.

Nie są mi znane przeciwwskazania zdrowotne lub inne mające wpływ na uczestnictwo dziecka
w zajęciach pływania.

O ewentualnych przeciwwskazaniach nabytych w trakcie uczestnictwa w programie
zobowiązuję niezwłocznie poinformować realizatora zajęć.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

