



Uczniowski Klub Sportowy Neko

ul. Przy Agorze 16A/6,

01-960 Warszawa,

NIP: 118-211-30-57

e-mail: kontakt@judo-neko.pl

Dane dziecka:

Imię i nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Szkoła / Przedszkole*

Dane opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:.....

Upoważniam trenerów współpracujących z UKS NEKO (zgodnie z aktualną listą osób współpracujących przekazaną do szkoły) do odbierania mojego dziecka z sali / świetlicy szkolnej na treningi prowadzone przez klub UKS NEKO.

Trenerzy klubowi: Magdalena Konecka, Weronika Bartosiak, Michał Rokicki, Adam Rudzki, Maciej Lutomski, Szymon Szymański, Juliusz Zieliński, Michał Nowosadko, Tomasz Adamiec, Ola Janeczko, Natalia Kobus, Jakub Valles.

Dni i godziny treningów:

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

Treningi odbywają się na terenie placówki.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną osobę.

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis opiekuna prawnego