



**Legia Warszawa**  
1916

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO W PROGRAMIE  
„PIŁKARSKIE PRZEDSZKOLA – LEGIA SOCCER SCHOOLS”**

Ja, ..... oświadczam,  
(imię i nazwisko rodzica)

że moje dziecko..... nr PESEL.....  
(imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych w programie „Piłkarskie Przedszkola – Legia Soccer Schools.

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka: choruje/nie choruje\* na przewlekłe choroby:

.....

zażywa/nie zażywa\* na stałe leki ( jeżeli tak to proszę podać informację o dawkowaniu leku)

.....

inne uwagi o stanie zdrowia dziecka

.....

Data..... Podpis rodzica.....

Przed wzięciem udziału w pierwszych zajęciach prosi się rodziców/opiekunów uczestników o wypełnienie, podpisanie i dostarczenie Organizatorowi powyższej ankiety. W przypadku nie dostarczenia ankiety medycznej Organizatorowi przed rozpoczęciem pierwszych zajęć, Organizator zastrzega sobie prawo do odmowy wpuszczenia dziecka na zajęcia. Rodzice/opiekunowie uczestników zajęć proszeni są o bieżące informowanie Organizatora o wszelkich stwierdzonych u dziecka chorobach, doznanych kontuzjach lub innych dolegliwościach mogących stanowić przeciwwskazania do uczestnictwa dziecka w zajęciach lub uniemożliwiających jego bezpieczne uczestniczenie w zajęciach piłki nożnej.



pepsi arena



Legia Warszawa S.A. ul. Łazienkowska 3, 00-449 Warszawa, tel. [+48] 22 318 20 00, fax [+48] 22 318 20 01, [+48] 22 318 20 02, e-mail: [info@legia.pl](mailto:info@legia.pl)  
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy; KRS 0000097402; NIP: 526-17-24-308

**legia.com**

SPONSOR GŁÓWNY  
**FORTUNA**  
zakłady bukmacherskie