

## INFORMACJA O UCZESTNIKU SZKOLENIA TANECZNEGO

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....



4. Telefon kontaktowy rodziców .....

### 5. INFORMACJA RODZICÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(proszę podać czy dziecko przyjmuje jakieś leki, jest na coś uczulone, czy nie ma przeciwwskazań do wzmożonego wysiłku fizycznego)

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

6. Wyrażam zgodę na intensywne treningi 3 razy dziennie po 1-1.5 godz.
7. Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka na szkoleniu pod opieką trenerów: Ernest Kaczmarczyk i innych trenerów klubowych (Maciej Matczak, Marta Natywo, Michał Myszkowski, Anna Krężel - w zależności od szkolenia) oraz kadry opiekunów w składzie: Emilia Kaczmarczyk, Karol Krawczyk, Karolina Krawczyk.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica)