

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko

Imię, nazwisko i PESEL dziecka

nie otrzymało przeciwwskazań lekarskich do uprawiania jeździectwa oraz zdaje sobie sprawę z ryzyka związanego z jazdą konną i następstw nieszczęśliwych wypadków. Oświadczam również, że zapoznałam/ zapoznałem* się z regulaminem ośrodka i akceptuję go. Jednocześnie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach jeździeckich.

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

*Niewłaściwe skreślić