



BasketSzkola 5.0
Otwarte Mistrzostwa Szkół w Koszykówce 3x3
Gdańsk, 17-19.09.2025 r.

Oświadczenie nauczyciela

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko:

Nazwa szkoły:

1. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu zawodów „BasketSzkola 5.0” oraz że biorę odpowiedzialność za grupę uczestników, którą będę się opiekował do zakończenia zawodów.
2. Oświadczam, że posiadam zgodę rodziców wszystkich zgłoszonych uczniów na udział w zawodach „BasketSzkola 5.0” oraz zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka.
3. Oświadczam na podstawie indywidualnych badań lekarskich / ważnych książeczek zdrowia / oświadczeń rodziców (opiekunów), że stan zdrowia wszystkich zgłoszonych uczniów pozwala im na udział w zawodach „BasketSzkola 5.0”.

Niniejsze oświadczenie dotyczy zawodów „BasketSzkola 5.0” w dniach 17.09-19.09.2025 r.

.....
Imię i nazwisko nauczyciela

.....
Podpis nauczyciela (czytelny)



Akademicki
Związek
Sportowy



Ministerstwo
Sportu i Turystyki



pasjaAZS



PZKosz

