

**ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA  
NA ZAJĘCIA**  
Nauki i doskonalenia pływania  
**Stowarzyszenia Pływackiego NEMO**

1. Wyrażam zgodę uczestniczenia mojego dziecka w zajęciach nauki i doskonalenia pływania organizowanych przez Stowarzyszenie Pływackie NEMO.
2. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań medycznych, aby moje dziecko korzystało z zajęć nauki pływania, a w przypadku ich wystąpienia poinformuję niezwłocznie organizatora.

|                       |                     |                |
|-----------------------|---------------------|----------------|
| <u>Nazwisko:</u>      | <u>Imię:</u>        | <u>Rok ur.</u> |
| <u>Szkoła, klasa:</u> | <u>Przedszkole:</u> |                |
| <u>Telefon:</u>       | <u>E-mail:</u>      |                |
| <u>Adres:</u>         |                     |                |

Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....

.....

Toruń, dnia ..... r.

.....  
podpis zgłaszającego