

UKS AKADEMIA JUDO DRAGON

ul. Starodworcowa 34/2 81 – 575 GDYNIA
TEL. 669 890 123, TEL. 603 200 614
NIP: 586-230-71-24, REGON 364576206
gdyniadragon@gmail.com



Upoważnienie do odbioru dziecka

Ja(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego),

upoważniam trenerów UKS Akademii Judo Dragon :

- Dominika Cząstkę legitymującego się dowodem osobistym: CAW 665920
- Szymona Przybylskiego legitymującego się dowodem osobistym: DAK 095856
- Zbyszka Sobisza legitymującego się dowodem osobistym: CAP 149858
- Michała Szulawiaka legitymującego się dowodem osobistym: CGJ 886229

do odebrania ze świetlicy szkolnej/ klasy na zajęcia judo mojego

dziecka ucznia klasy..... przez cały rok szkolny 2025/2026.

Nasze dziecko jest Członkiem UKS Akademia Judo Dragon.

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na samodzielny powrót dziecka po zajęciach judo

Ja(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego),

wyrażam zgodę na samodzielny powrót po treningach judo do domu mojego syna / mojej córki

..... uczęszczającej/ącego na treningi judo do UKS Akademii Judo Dragon.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas powrotu do domu z zajęć judo.

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)