 Kielce, dn. ………………… 2014 r.

**ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH/**

W imieniu Zarządu Stowarzyszenia Nauczycieli i Wychowawców w Kielcach, prosimy

o wyrażenie zgody na udział Państwa dziecka .................................................................................

*imię i nazwisko dziecka,*

……………………………………………………………………………............................ w treningach piłki siatkowej

adres zamieszkania

i w zawodach sportowych jako reprezentanta Dziecięco Młodzieżowego Klubu Siatkarskiego „Plas” Kielce, działającego w ramach Stowarzyszeniu Nauczycieli i Wychowawców w Kielcach, na zarejestrowanie w Ogólnopolskim Systemie Ewidencji Zawodników Polskiego Związku Piłki Siatkowej oraz na publikację wizerunku Państwa dziecka w materiałach reklamowych wydawanych przez Stowarzyszenie Nauczycieli i Wychowawców w Kielcach.

Informujemy że:

Treningi odbywają się 3 X w tygodniu według zamieszczonego na stronie internetowej / **sniw-plas-kielce.pl** /harmonogramu w hali sportowej przy Zespole Szkół w Masłowie.

Uczestnicy, na treningi do Masłowa dowożeni są autokarem z wyznaczonych miejsc zbiórki na terenie miasta. /wykaz przystanków na stronie sniw-plas-kielce.pl/

Odpłatność za zajęcia wynosi 80 zł miesięcznie/za 12 treningów/ i przeznaczana jest na dowóz dziecka na i z treningu, wynajem hali sportowej i wynagrodzenie trenera.

Uczestnik zajęć urodzony w roku …………………… jest uczniem szkoły ……………………………………………

Pesel uczestnika: ……………………………

Opłata za treningi wnoszona będzie do 15 dnia każdego miesiąca.

Za Zarząd Stowarzyszenia

***Wyrażam zgodę:***

Kielce dn. .................................................................................

*Data i czytelne podpisy rodziców /opiekunów prawnych/*

Kontakt do rodziców:

Tel. ………………………………….

e-mail ……………………………….