

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ

Ο/Η υπογραφόμενος/ή με αρ. Α.Τ. γονέας/κηδεμόνας τ.....
μαθητ....

της τάξης του **1ου Γυμνασίου Πεύκων (τμήμα**), δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στο **παιδί μου να συμμετέχει** στις αθλητικές δραστηριότητες της **Φύσις Υπαίθρια Άσκηση** που θα λάβουν μέρος στη **Νέα Παραλία Θεσσαλονίκης. Πιστοποιώ ότι** έχει περάσει όλες τις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις από παιδίατρο & καρδιολόγο, είναι σε καλή υγεία και δεν πάσχει από κάποια ασθένεια η οποία μπορεί να επηρεάσει την ικανότητα του παιδιού μου να πάρει μέρος στο συγκεκριμένο πρόγραμμα, ή πιθανώς να επηρεαστεί δυσμενώς από τη συμμετοχή του σε αυτό.

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ:

1. Υπάρχει κάποιο πρόβλημα υγείας που θα πρέπει να μας αναφέρετε (διαβήτης, αναιμία, επιληψία κ.τ.λ.)

• Ναι • Όχι

Αν ναι, αναφέρετε το λόγο:

2. Γίνεται λήψη φαρμακευτικής αγωγής: • Ναι • Όχι

Αν ναι, αναφέρετε το λόγο:

3. Άλλες χρήσιμες πληροφορίες:.....

.....

Ύψος σε εκατοστά:

Ενημερώνω ότι το παιδί μου γνωρίζει ποδήλατο σε επίπεδο:

1. Αρχάριο 2. Μέτριο 3. Προχωρημένο

Ημερομηνία:

Ο γονέας/κηδεμόνας

(Υπογραφή)

***Ολοκληρωτικά και για πάντα, αποδεσμεύω νομικά την Φύσις Υπαίθρια Άσκηση σε πιθανότητα τραυματισμού ή άλλου ατυχήματος, πριν και κατά την διάρκεια των αθλητικών δραστηριοτήτων. Στα προγράμματα ακολουθούνται όλοι οι κανόνες ασφαλείας για την ορθή χρήση του ποδηλάτου.**