Sutarties Priedas 1

**SUTIKIMAS DĖL MOKINIO VYKIMO Į SPORTINES VARŽYBAS,**

 **PIRMOS MEDICININĖS PAGALBOS SUTEIKIMO,**

**INFORMACIJOS APIE PASIEKIMUS SKELBIMO**

|  |
| --- |
|  |

1. Sutinku, kad mano duktė, sūnus, globotinis (-ė)

 (pabraukti) (vardas, pavardė)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

gimęs, lankantis grupę

 (data) (sporto šaka)

 vyktų į sporto varžybas, sporto – sveikatingumo stovyklas ir kitus renginius.

2. Sutinku, kad, esant būtinybei, vaikui būtų suteikta pirma medicininė pagalba.

3. Informuoju, jei vaikas yra alergiškas vaistams, maistui, vabzdžių įgėlimams:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

4. Sutinku, kad informacija ir nuotraukos apie vaiko pasiekimus būtų skelbiama Centro informaciniuose stenduose, internetiniame puslapyje, spaudoje.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 (parašas) (mokinio tėvo, mamos, globėjo(-os) vardas, pavardė)