

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja/My

rodzic (-e)/opiekun (-owie).....

oświadczam /-y, że dziecko jest zdrowe i może uczestniczyć
w zajęciach prowadzonych przez Rodzinną Szkołę Pływania
„Ośmiorniczki”.

.....

Data i miejsce

.....

Podpis rodzica/opiekuna

.....

Podpis rodzica/opiekuna