

..... dnia 2017 r.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja, oświadczam,
(imię i nazwisko obojga rodziców lub opiekuna prawnego)

że moje dziecko nr PESEL.....
(imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w „**Ogólnopolskim Turnieju Klas Mundurowych – 2017**” w dniach 5-7 kwietnia 2017 r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Upredzony o odpowiedzialności karnej art. 272 kodeksu karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

Numer kontaktowy do rodziców lub opiekunów prawnych :

1) tel.

2) tel.

.....
(czytelny podpis obojga rodziców lub opiekunów prawnych)