

..... dnia 2020 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 **V Ogólnopolskich Mistrzostwach Klas Mundurowych na Poligonie Drawskim** odbywających się w dniach 30-31 marzec 01-02 kwiecień 2020 roku na obiektach szkoleniowych CSWL Drawsko Pomorskie.

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

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

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)