

Kraków dn. ....

### **OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo mojego syna / mojej córki:

.....(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach sportowych.

Oświadczamy, że syn / córka nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do uprawniania sportu.

Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych:

.....

(podpis matki)

.....

(podpis ojca)



Osiedlowe Stowarzyszenie Sportowe OPATKOWIANKA  
ul. Inicjatywy Lokalnej 5, 30-499 Kraków  
opatkowianka@gmail.com, [www.facebook.com/opatkowianka](http://www.facebook.com/opatkowianka)