

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

Nazwiska i imiona Rodziców / Opiekunów prawnych*

.....

Adres zamieszkania Rodziców / Opiekunów prawnych*

.....
.....

Telefony kontaktowe do Rodziców / Opiekunów prawnych*:

MATKA									
OJCIEC									

potwierdzam bardzo dobry stan zdrowia i oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w próbie sprawności fizycznej do Szkoły Podstawowej / Liceum Ogólnokształcącego* Mistrzostwa Sportowego w Katowicach wg obowiązujących terminów Rekrutacji na rok szkolny **2021/2022** mojego dziecka / podopiecznego*:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego*)

* - niepotrzebne skreślić