

Ruda Śląska,

(data)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ
ZDROWOTNYCH DZIECKA**

Ja,,

(imię i nazwisko rodzica)

legitymujący się dowodem osobistym seria i numer

.....

oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do aktywnego uczestnictwa w treningach i zawodach piłki siatkowej.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)