

OŚWIADCZENIE

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach na
pływalni „SOLPARK KLESZCZÓW” Sp. z o.o.

My niżej podpisani,

.....
.....

/imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych/

Rodzice

.....

/imię i nazwisko dziecka/

wyrażamy zgodę na uczestnictwo **syna/córki*** w zajęciach na pływalni
i oświadczamy, że nie są nam znane przeciwwskazania zdrowotne lub inne do
uczestnictwa dziecka w zajęciach na pływalni.

O ewentualnych przeciwwskazaniach w trakcie uczestnictwa dziecka w w/w zajęciach
zobowiązujemy się informować opiekuna grupy/szkołę niezwłocznie.

O niemożności uczestnictwa dziecka w zajęciach w danym dniu zobowiązujemy się
informować opiekuna grupy/szkołę niezwłocznie.

Data

.....

/podpis rodziców/opiekunów prawnych/

* Niepotrzebne skreślić