

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Wyrażam zgodę na udział mojego syna w zajęciach sportowych , które odbędą się 03.04.2017r. o godz.w hali sportowej MOSiR w Puławach. Jednocześnie informuję, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach piłki ręcznej.

.....
(czytelny podpis rodziców/ opiekunów)