

## OŚWIADCZENIE

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych

Imię i Nazwisko uczestnika (dziecka) zawodów biegowych

.....

Imię Nazwisko rodzica / prawnego opiekuna dziecka

.....

Ja wyżej podpisany oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych problemów zdrowotnych i w pełni świadomie biorę za nie odpowiedzialność oraz pozwalam na przystąpienie do zawodów biegowych w dniu 2 maja 2016r.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna .....

---

## OŚWIADCZENIE

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych

Imię i Nazwisko uczestnika (dziecka) zawodów biegowych

.....

Imię Nazwisko prawnego opiekuna dziecka

.....

Ja wyżej podpisany oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych problemów zdrowotnych i w pełni świadomie biorę za nie odpowiedzialność oraz pozwalam na przystąpienie do zawodów biegowych w dniu 2 maja 2016r.

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna .....

---

## OŚWIADCZENIE

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych

Imię i Nazwisko uczestnika (dziecka) zawodów biegowych

.....

Imię Nazwisko prawnego opiekuna dziecka

.....

Ja wyżej podpisany oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych problemów zdrowotnych i w pełni świadomie biorę za nie odpowiedzialność oraz pozwalam na przystąpienie do zawodów biegowych w dniu 2 maja 2016r.

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna .....