

..... dnia ..... 2023 r.

### **OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Ja .....oświadczam,  
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego) że moje dziecko  
..... nr PESEL .....  
nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w półkoloniach organizowanych  
przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Poniecu Sp. z o.o., w dniach 03.07–07.07.2023 r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pomocy ambulatoryjnej mojemu dziecku,  
jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej art. 272 kodeksu karnego za wyłudzenie  
poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd, potwierdzam  
prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)