

..... dnia 2023 r.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Jaoświadczam,
(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 24.07–28.07.2023 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)