

OŚWIADCZENIE RODZICA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja.....będący rodzicem
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że:

- ☐ Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w egzaminie sprawnościowym do klasy sportowej Publicznej Szkoły Podstawowej w Kamieńsku.
- ☐ Biorę całkowitą odpowiedzialność za zatajenie istotnych informacji o stanie zdrowia dziecka.
- ☐ Nie będę wnosił skarg, zażaleń, w przypadku ewentualnych kontuzji.

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

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)