**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)*