

Nazwa zajęć:

Rok szkolny:

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:

## **Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego) – brak przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach**

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że nie są znane mi jakiegokolwiek przeciwwskazania zdrowotne do uczestnictwa dziecka (imię i nazwisko dziecka):

w zajęciach ruchowych i może ono uczestniczyć w treningach i zajęciach organizowanych przez II Ogród Jordanowski.

data, podpis rodziców/opiekunów prawnych: