

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o braku  
przeciwwskazań zdrowotnych swojego dziecka do  
uprawiania sportu**

Ja niżej podpisany(a).....

zamieszkały(a).....

oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na uprawianie sportu

.....

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)