**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………………………………

jest zdrowe i może uczestniczyć w zawodach:

…………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa zawodów)

…………………………………………. ……………………………………….…………..

 miejscowość i data podpis rodzica