OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

 O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazania zdrowotnych do udziału

mojego dziecka ………………………….. ……………………………………………

(imię i nazwisko kandydata)

w testach piłkarskich przeprowadzonych w dniu 08.07.2020 w ramach rekrutacji do

Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Mielcu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku,

jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Mielec,

…………………………………..……...

(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)