

Nazwa zajęć

Rok szkolny

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego

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