

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH
DZIECKA**

Ja,.....

imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

legitymujący się dowodem tożsamości seria i numer:

.....

oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka:

.....

jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do aktywnego
uczestnictwa w wakacjach wspinaczkowych Bronx Kids.

.....

Miejscowość Data

.....

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna