Iława, ……………………..

**Oświadczenie**

Oświadczam, że moje dziecko …………………………………………………..….… nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do podejmowania wysiłku fizycznego.

Jednocześnie zobowiązuję się (w przypadku przyjęcia dziecka do klasy sportowej) do dostarczenie do dnia 11.08.2023 r. orzeczenia wydanego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza sportowego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kwalifikacji do klasy sportowej o profilu piłka siatkowa dziewcząt i . piłka nożna chłopców

………………………………………………………………….

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)