

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA ZGODA NA UDZIELENIE PIERWSZEJ POMOCY

Ja,, oświadczam że moje
(Imię i nazwisko rodzica)

Dziecko Nr Pesel.....
(Imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie sportowym pt. Wakacje z WARTĄ organizowanych przez Ś.K.S. Warta w dniach 28.07-04.08.2023.*
* jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej art.272 Kodeksu karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna)

(* niewłaściwe skreślić)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA ZGODA NA UDZIELENIE PIERWSZEJ POMOCY

Ja,, oświadczam że moje
(Imię i nazwisko rodzica)

Dziecko Nr Pesel.....
(Imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie sportowym pt. Wakacje z WARTĄ organizowanych przez Ś.K.S. Warta w dniach 28.07-04.08.2023.*
* jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej art.272 Kodeksu karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna)

(* niewłaściwe skreślić)