

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja, .....  
oświadczam, że moje dziecko\* ..... nr  
PESEL ..... jest w dobrym stanie zdrowotnym i nie posiada  
żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach ,zajęciach i OBOZACH  
organizowanych przez Klub Sportowy Just Swim Gdynia. Wyrażam zgodę, aby moje dziecko  
uczestniczyło w treningach, zajęciach i obozach sportowych organizowanych przez Klub Sportowy  
Just Swim Gdynia. Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku,  
jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Gdynia, dnia..... Podpis.....