Rok szkolny ………………..………

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego ………………………..……………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie są znane mi jakiekolwiek przeciwwskazania zdrowotne do uczestnictwa mojego dziecka ………………………………………………..…… w zajęciach ruchowych, siłowych i może ono uczestniczyć w treningach oraz zajęciach organizowanych przez Miejski Ogród Jordanowski w Żyrardowie.

……………………………………… …………………………………………

 data podpis rodziców/opiekunów prawnych