

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja,, oświadczam, że
(imię i nazwisko rodzica)

moje dziecko..... Urodzone:.....
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

Pesel:..... nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Babimojskiej Lidze Halowej Piłki Nożnej sezon 2024/25, 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

.....
(podpis rodzica)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja,, oświadczam, że
(imię i nazwisko rodzica)

moje dziecko..... Urodzone:.....
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

Pesel:..... nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Babimojskiej Lidze Halowej Piłki Nożnej sezon 2024/25, 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

.....
(podpis rodzica)