

..... dnia ..... 2023 r.

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja, .....oświadczam,  
(imię i nazwisko obojga rodziców lub opiekuna prawnego)

że moje dziecko..... nr PESEL.....  
(imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w **VI Ogólnopolskich Mistrzostwach Klas Mundurowych na Poligonie Drawskim** odbywających się w dniach 22-25 maja 2023r. roku na obiektach szkoleniowych CSB Drawsko Pomorskie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pomocy ambulatoryjnej mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

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

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)