

Imię i Nazwisko Rodzica/opiekuna prawnego

Kietrz, dnia.....

.....

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że moja/mój córka/syn
nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału jako Wolontariusz w obsłudze
Międzynarodowego XI Otwartego Biegu dla Dzieci „Będziemy maratończykami – uwierz w
siebie” Kietrz 2018 w dniu **9 czerwca 2018 r.**

.....

Czytelny podpis