

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Oświadczam że moje dziecko.....
jest zdrowe i może uczestniczyć w zajęciach pływania prowadzonych przez Klub Pływacki
H2O Jastrzębie-Zdrój.

Data

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)