

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja, .....oświadczam,

(imię i nazwisko rodzica)

że moje dziecko.....nr PESEL.....

(imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach szkolnych ( lekcyjnych, formach kształcenia praktycznego oraz zajęciach dodatkowych) w roku szkolnym 2013/2014

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

Upředzony 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 lub opiekuna)