

Akademia Piłkarska Błękitni Owińska
Ul. Poprzeczna 12, 62-005 Owińska
NIP: 777-322-93-46
REGON: 302320389
Bank Millennium 45 1160 2202 0000 0002 3251 2098

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja, oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna)

..... nr PESEL
(imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach i meczach piłkarskich organizowanych przez Akademię Piłkarską Błękitni Owińska.

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 danych własnoręcznym podpisem.

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna

.....
Miejscowość i data