Oświadczenie

o braku przeciwwskazań zdrowotnych

do uczestnictwa w zajęciach na basenie

Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne, które uniemożliwiałyby

.....(imię i nazwisko dziecka)

uczestnictwo w zajęciach na basenie organizowanych przez Zespół Szkół i Placówek Oświatowych nr 5 w Poznaniu.

Oświadczam, że jestem świadoma/y ryzyka związanego z udziałem dziecka w zajęciach na basenie i akceptuję je. Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Szkoły o wszelkich zmianach w stanie zdrowia dziecka, które mogłyby wpłynąć na jego uczestnictwo w zajęciach.

Data **Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego**

…… ……