

Częstochowa, dnia .....

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Oświadczam, że moja córka / mój syn\*

.....

jest zdrowa/-y i nie ma przeciwwskazań medycznych do przystąpienia do prób sprawności fizycznej.

1)..... 2).....  
(czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

\*niepotrzebne skreślić