

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

.....

urodzonego/j dnia

w Teście Coopera (bieg 12-minutowy), który odbędzie się **17 września 2020r.**
na bieżni lekkoatletycznej OSiR w Hajnówce.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w teście. W razie urazu lub innej nagłej potrzeby, wyrażam zgodę na udzielenie pomocy przedmedycznej lub medycznej.

.....

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna