Oświadczenie

Ja niżej podpisany oświadczam , iż moje dziecko …….
/imię i nazwisko dziecka/

zamieszkałe w ……
/adres/

Uczące się w klasie …… w szkole …….

Jest zdrowe i może brać udział w zajęciach/zawodach sportowych

organizowanych przez Ośrodek Kultury Fizycznej w Łapach w 2018 roku.

……

/czytelny podpis/

Łapy dn. …… ……. 2018