OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja niżej podpisany/-a

.....

rodzic/opiekun prawny dziecka

.....

uczestnika projektu:

„Strefa koncentracji – tenis stołowy jako przestrzeń rozwoju młodzieży w UKS Smash”

realizowanego przez **Uczniowski Klub Sportowy Smash** w okresie od **01.09.2026 r. do 31.08.2027 r.**, finansowanego ze środków **Fundacji ORLEN** w ramach Programu **Sportowy ORLEN**,

oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach sportowych oraz pozostałych działaniach realizowanych w ramach projektu.

Informacje o stanie zdrowia dziecka

Czy dziecko posiada przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach sportowych?

☐ NIE

☐ TAK (jakie?)

.....

.....

Oświadczenie

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z moją wiedzą oraz zobowiązuję się do poinformowania organizatora o wszelkich zmianach stanu zdrowia dziecka mogących mieć wpływ na jego bezpieczny udział w projekcie.

Miejscowość i data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....