



**KSPolice**  
KLUB SPORTOWY POLICE

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o braku przeciwwskazań  
zdrowotnych dziecka do uprawiania sportu**

Istotne informacje o chorobach przewlekłych i uczuleniach dziecka, np. astma, cukrzyca, uczulenia na jad (np. ukąszenia os) itp. (w przypadku braku chorób przewlekłych lub uczuleń wpisać „brak”):

.....  
.....  
.....

oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka.....  
pozwała mu brać udział w zajęciach sportowych.

.....

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)