Ludowy Klub Sportowy Uran w Łukowicy
34-606 Łukowica 349
NIP 737-221-16-65
REGON 368602797

ZAŚWIADCZENIE

Jako rodzic / opiekun prawny syna / córki

……ur. …….

wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach sportowych organizowanych przez Ludowy Klub Sportowy Uran w Łukowicy, tym samym potwierdzam brak przeciwwskazań medycznych do uprawiania sportu przez dziecko.

…….

podpis rodzica / opiekuna prawnego

Łukowica, …… r.