………………………………

(miejscowość, data)

**Zgoda na udział dziecka w zajęciach basenowych.**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach na basenie …………………………………………………………………………………

(nazwisko, imię, klasa)

Oświadczam, że \*:

• Moje dziecko jest zdrowe i nie posiada żadnych przeciwwskazań lekarskich do brania udziału w zajęciach na basenie

• Moje dziecko ze względów zdrowotnych nie może brać udziału w zajęciach na basenie, co potwierdzam zaświadczeniem lekarskim

 ……………………………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna)

\*- poprawne podkreślić

………………………………

(miejscowość, data)

**Zgoda na udział dziecka w zajęciach basenowych.**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach na basenie …………………………………………………………………………………

(nazwisko, imię, klasa)

Oświadczam, że \*:

• Moje dziecko jest zdrowe i nie posiada żadnych przeciwwskazań lekarskich do brania udziału w zajęciach na basenie

• Moje dziecko ze względów zdrowotnych nie może brać udziału w zajęciach na basenie, co potwierdzam zaświadczeniem lekarskim

 ……………………………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna)

\*- poprawne podkreślić