**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko …………………………………………………………. uczeń/uczennica kl………

wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych może pływać w roku szkolnym …………./……………..

……………………………….. ………………………………………………………………………………

data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………..uczeń/uczennica kl…………

Zgodnie z zaleceniem lekarza nie może pływać w roku szkolnym …………../…………….

Załączniki:

 - podanie rodzica do dyrektora szkoły

 - zaświadczenie lekarskie o niemożliwości pływania.

 ……………………………………………….. ……………………………………………………………………….

data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna