



**Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka**

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

Ja niżej podpisany niniejszym oświadczam, że mój syn/córka :

.....

jest w pełni zdolny pod względem zdrowotnym do uczestniczenia w piłkarskich zajęciach sportowych prowadzonych przez Sopocką Akademię Piłkarską podczas pobytu na Piłkarskich Półkoloniach LATO 2025 w terminie: 28.07 - 01.08.2025.

Miejscowość i data

podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....