



Szkoła Podstawowa nr 2 w Kórniku im. Teofili z Działyńskich
Szoldrszej-Potulickiej
ul. Armii Krajowej 11
62-035 Kórnik

Kórnik, dnia _____

OŚWIADCZENIE

Oświadczam iż moje dziecko _____
uczeń/uczennica klasy _____ nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do
udziału w zajęciach nauki pływania.

podpis rodziców/opiekunów prawnych