Kórnik, dnia _____

_____

_____

_____

OŚWIADCZENIE

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

_____
podpis rodziców/opiekunów prawnych

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2
im. Teofili z Działyńskich Szołdrskiej-Potulickiej w Kórniku
ul. Armii Krajowej 11, 62-035 Kórnik
sekretariat: **+48 61 81 70 470**
sekretariat@sp2kornik.pl