

*Załącznik nr 2 do Deklaracji
powszechnej nauki Pływania
„UMIEM PŁYWAĆ”*

**OŚWIADCZENIE RODZICA UCZESTNIKA
W PROJEKCIE POWSZECHNEJ NAUKI PŁYWANIA „UMIEM PŁYWAĆ”
O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO NAUKI PŁYWANIA**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko

.....

(imię i nazwisko dziecka)

podjęło naukę pływania w ramach programu „UMIEM PŁYWAĆ”.

.....

(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)