**

 **Załącznik Nr** 5 **do Regulaminu**

**Oświadczenie o braku przeciwwskazań do nauki pływania**

…………………………………………….…..

/imię i nazwisko składającego oświadczenie/

…………………………………………….…..

/imię i nazwisko składającego oświadczenie/

……………….………………………………..

adres zamieszkania

Oświadczam , że syn/córka ………………………………… urodzony/a ………………………..……. w ………………………….……… numer PESEL: ……………………. ,  nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w nauce pływania.

………………………………..……….. ……………………………

Miejscowość, data Podpis rodzica