………………………………………………………………… ………………………………………………

*(imię i nazwisko uczestnika ) (miejscowość, data)*

Miesiąc i rok urodzenia -

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mojemu dziecku uczestniczyć w Mikołajkowym

Nocnym Maratonie Pływackim . Jednocześnie potwierdzam, że znane są nam regulaminy tutejszej

pływalni i zobowiązujemy się do ich stosowania.

……………………………………………………………………………………………….

*(podpis rodzica lub prawnego opiekuna dziecka)*

………………………………………………………………… ………………………………………………

*(imię i nazwisko uczestnika ) (miejscowość, data)*

Miesiąc i rok urodzenia -

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mojemu dziecku uczestniczyć w Mikołajkowym

Nocnym Maratonie Pływackim . Jednocześnie potwierdzam, że znane są nam regulaminy tutejszej

pływalni i zobowiązujemy się do ich stosowania.

……………………………………………………………………………………………….

*(podpis rodzica lub prawnego opiekuna dziecka)*