

OŚWIADCZENIE

o stanie zdrowia dziecka

Imiona i nazwiska rodziców:

Imię i nazwisko dziecka:

Dokładny opis choroby dziecka:

(jaka choroba, objawy, częstotliwość występowania objawów i w jakich sytuacjach występują, przyjmowane leki)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

My, niżej podpisani, zaświadczyamy, iż dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie, organizowanym przez Komendę Hufca ZHP Skierniewice w terminie 23.07-06.08.2023

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelne podpisy rodziców/
opiekunów prawnych