

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, zaświadczamy, iż dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie, organizowanym przez Komendę Hufca ZHP Skierniewice w terminie 29.06-10.07.2025

.....Miejscowość i data
Czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych