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 przeciwskazań zdrowotnych do udziału w Harcerskiej Akcji Letniej, organizowanym przez Komendę Hufca ZHP Skierniewice w terminie 28.06-11.07.2026 r.

……. …….

Miejscowość i data Czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych