

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejsowość, data

.....  
Adres

.....  
Telefon

### Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczam, że ..... posiada bardzo dobry  
(Imię nazwisko dziecka)

stan zdrowia i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do przystąpienia do próby sprawności fizycznej do klasy sportowej o profilu piłka siatkowa.

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)