Imię i nazwisko ………………………………………………………….. Data……………………………….

Adres…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój syn/córka……………………………………………………………….. nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w klasie o profilu mundurowym. Może uczestniczyć w intensywnych zajęciach wychowania fizycznego oraz w zajęciach terenowych i sprawnościowych zgodnych z profilem klasy.

Podpis rodziców /opiekunów……………………………………………………………………….

-------------------------------------------------------------------------------------------

ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązuję się opłacić udział syna/ córki…………………………………………………………………………………………

w obowiązkowych obozach szkoleniowych organizowanych zgodnie z regulaminem funkcjonującym   
w oddziałach o profilu mundurowym w PZS w Redzie.

Podpis………………………………………………