**Szkoła Podstawowa im. Jaworzniaków Krzesimów, dnia**

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Ja ................................................................................................................................ oświadczam,
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

że moje dziecko................................................................................................................................... (imię i nazwisko dziecka)

jest zdrowe i nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w konsultacjach przedmiotowych.

…………………………………………..
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)