

\_\_\_\_\_2017 r.

[miejsce i data]

## **OŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia \_\_\_\_\_  
pozwala mu/jej na uczestniczenie w amatorskich zawodach sportowych –  
VIII Mistrzostwach Polski Dzieci z Domów Dziecka w Piłce Nożnej „Nadzieja na  
Mundial”, które odbędą się 29 kwietnia 2017 r. w Warszawie.

\_\_\_\_\_  
Pieczętka i podpis lekarza