

_____2024 r.

[miejsce i data]

OŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia _____
pozwala mu/jej na uczestniczenie w amatorskich zawodach sportowych –
XV Mistrzostwach Polski Dzieci z Domów Dziecka w Piłce Nożnej „Nadzieja na
Mundial”, które odbędą się 27 kwietnia 2024 r. w Warszawie.

Pieczętka i podpis lekarza