

\_\_\_\_\_ 2024 r.

[miejsce i data]

## OŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia niżej wymienionych:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_

Pozwala im 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