

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że córka/syn/podopieczny*

(Imię i nazwisko)

urodzone nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do

(data i miejsce urodzenia)

udział w projekcie pn. „*Europejskie kształcenie szansą na sukces*”, polegający na odbyciu praktyki zawodowej w Hiszpanii.

Jednocześnie oświadczam, że córka/syn/podopieczny* choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby:

.....
.....

zażywa/nie zażywa* na stałe leki:

.....

posiada/nie posiada* alergię:

.....

inne uwagi o stanie zdrowia dziecka.....

.....

**Niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zgodność w/w danych ze stanem faktycznym potwierdzam i poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....

(data, podpis rodziców/ opiekunów prawnych)