



Fundusze
Europejskie

Dofinansowane przez
Unię Europejską



„Kreatywny nauczyciel - aktywny i zdrowy uczeń”

(Miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E
o stanie zdrowia pozwalającym na udział w Projekcie
FERS.01.05-IP.08-0481/23
Kreatywny nauczyciel - aktywny i zdrowy uczeń

Ja, niżej podpisany(a) _____ niniejszym potwierdzam
brak przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w zajęciach
ruchowych przewidzianych w programie Projektu¹:

(czytelny podpis uczestnika Projektu)

¹ W programie Projektu, przewidziano zajęcia ruchowe, wymagające czynnego udziału w ćwiczeniach fizycznych. W przypadku wątpliwości, zaleca się konsultację z lekarzem rodzinnym lub specjalistą.