

Trzebinia, dn. .... 2024 r.

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**  
do celów rekrutacji do klasy medycznej

<b>I. Dane rodzica/ opiekuna prawnego* składającego oświadczenie o stanie zdrowia dziecka</b>	
Imię	Nazwisko
Miejsce zamieszkania	Telefon
Miejscowość	Ulica
Kod pocztowy	Nr domu/ mieszkania

<b>II. Dane dziecka</b>	
Imię	Nazwisko
Nr PESEL	Data urodzenia
Miejsce zamieszkania	Telefon
Miejscowość	Ulica
Kod pocztowy	Nr domu/ mieszkania

- Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na udział w ćwiczeniach i zadaniach wymagających zwiększonego wysiłku fizycznego realizowanych w ramach programu nauczania w klasie ratownictwa i opieki medycznej Liceum Ogólnokształcącego w Trzebini im. Batalionu „Parasol”.
- Jednocześnie oświadczam, że niezwłocznie poinformuję wychowawcę klasy o jakichkolwiek problemach zdrowotnych, które pojawią się w trakcie nauki w LO w Trzebini m. Batalionu „Parasol”..
- Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej z a złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego\*)

- niepotrzebne skreślić