

..... dnia. 2026 r.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja,oświadczam,
(imię i nazwisko obojga rodziców lub opiekuna prawnego)

że moje dziecko..... nr PESEL.....
(imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w przedsięwzięciu pn. **XX Marsz Szlakiem Powstańców Styczniowych 1863R Szydłowiec-Mirzec** odbywającego się w dniach 23-24 stycznia 2026 roku na trasie Szydłowiec Sadek Kierz Niedźwiedzi Zbijów Mały oraz w Starachowicach.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pomocy ambulatoryjnej mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Ponadto potwierdzam, że zapoznałem/am* się z treścią Regulaminu Marszu.

Upředzony o odpowiedzialności karnej art. 272 kodeksu karnego za wyludzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w bład, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)