

## 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)