

ZAŚWIADCZENIE PIEŁĘGNIARKI SZKOLNEJ

Zaświadczam, że uczeń
imię i nazwisko

nie ma żadnych przeciwwskazań do wzięcia udziału w zajęciach z przysposobienia
wojskowego (strzelanie, pływanie, samoobrona, biegi terenowe, obozy kondycyjne, etc.)
w ramach przynależności do klasy mundurowej

.....
Data, podpis i pieczęć pielęgniarki

.....
Data, podpis i pieczęć pedagoga

Będąc świadomy Sprawności fizycznej mojego syna, wyrażam zgodę na uczęszczanie
syna we wszystkich zajęciach sportowych i obozach wyjazdowych do jednostek wojskowych,
policyjnych i strażackich.

.....
Data, podpis Rodzica