PRÓBY SPRAWNOŚCIOWE NA BOISKU SZKOLNYM

Oświadczenie Rodziców

………………………………………………………………………………………………

(nazwisko i imię dziecka)

**Temperatura** ciała w dniu przeprowadzania testu: ……………°C

**Wzrost** dziecka: ……..…… cm, **waga** dziecka: …….……… kg

**Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, tzn. nie zauważyłam/łem żadnych objawów chorobowych oraz nie znam przeciwskazań do uczestnictwa przez moje dziecko w zajęciach ruchowych.**

Szczecin, dn.………………. 2020 r. ……………………………………………

(czytelny podpis rodzica)