

OŚWIADCZENIE

Oświadczam iż zapoznałem/am się z regulaminem Szkoły Pływania TB Tomasz Baliczek i akceptuję ten regulamin.

.....

data i podpis rodzica lub opiekuna

Oświadczam , że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach pływackich.

.....

data i podpis rodzica lub opiekuna