

OŚWIADCZENIE KURSANTA

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału

w szkoleniu Instruktor sportu/ Instruktor rekreacji ruchowej - specjalność

Ja niżej podpisany(a).....

zamieszkały(a)

legitymujący(a) się dowodem osobistym

wydany przez

oświadczam iż mój stan zdrowia jest dobry i pozwala na udział w kursie **Instruktor sportu/**

Instruktor rekreacji ruchowej - specjalność.....

.....
(miejsowość i data) (podpis)