

## Oświadczenie

Ze względu na nieaktualne badania sportowe oraz trudności w przeprowadzeniu nowej procedury potwierdzenia ważności badań spowodowanej zagrożeniem epidemicznym spowodowanym wirusem COVID-19 potwierdzam, że stan zdrowia mojego syna / córki nie zmienił się od zakończenia daty ważności badań lekarskich. Nie widzę przeciwwskazań w uczestnictwie poniższej osoby w zawodach turnieju finałowego Ligi Minisiatkówki Województwa Łódzkiego 2020 jednocześnie będącym etapem wojewódzkim Ogólnopolskich Mistrzostw w Minisiatkówce im. Marka Kisiela o Puchar Kinder Joy of moving. Biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia mojego syna / córki.

Imię i nazwisko uczestnika .....

Rok urodzenia uczestnika .....

Imię i nazwisko opiekuna .....

.....

**Podpis opiekuna**