

---

/Nazwisko i imię ucznia/

---

/Miejscowość, data/

---

/Adres/

---

**Dyrektor  
Gimnazjum  
im. Feliksa Szolterskiego  
w Nowym Tomyslu**

---

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZNI  
W ZWIĄZKU Z NABOREM DO SZKOLNEGO OŚRODKA SIATKARSKIEGO**

Oświadczam, że mój syn .....  
nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w sportowych zajęciach szkoleniowo-  
obserwacyjnych prowadzonych w ramach naboru do Szkolnego Ośrodka Siatkarskiego  
przy Gimnazjum im. Feliksa Szolterskiego w Nowym Tomyslu.

Zajęcia odbędą się w dniach 25/26 – 06 2012 roku w hali sportowej Gimnazjum o godzinie 17<sup>00</sup>.

---

/podpis ucznia/

---

/podpis rodziców/

**Termin składania oświadczeń upływa z dniem 25 06 2012r.**