Załącznik nr 3

**Znam stan zdrowia mojego dziecka i zaświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych i moje dziecko może wziąć udział w V Spartakiadzie Przedszkoli Promujących Zdrowie organizowanej w Przedszkolu nr 3.**

Podpis rodzica / prawnego opiekuna……………………………………………………

Data:……………………………………………………………………………………..