

Niniejszym oświadczam, że ogólny stan zdrowia mojego dziecka pozwala, aby mógł korzystać z sauny fińskiej w hali sportowej przy G-2 w Bieruniu, zarządzanej przez Bieruński Ośrodek Sportu i Rekreacji.

Jednocześnie wyrażam zgodę na korzystanie mojego dziecka z w/w obiektu.

imię i nazwisko dziecka

podpis rodzica / opiekuna

.....

.....