**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko dziecka) nie posiada żadnych przeciwskazań zdrowotnych do udziału w 9. Żmigrodzkim Maratonie na Raty i wyrażam zgodę na jego udział w zawodach.

…………………………………………………………………
 data i podpis rodzica/opiekuna prawnego