

Zaświadczenie lekarskie

Zaświadcza się o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa

Pana/Pani.....

zamieszkałego/ej:

w zajęciach ruchowych i sportowo - rekreacyjnych prowadzonych w Klubie Seniora w Zarzeczcu.

miejsowość, dnia

.....
podpis i pieczęć lekarza – pieczęć placówki zdrowia