

Uczniowski Klub Sportowy Judo Kraków

Ul. Ojcowska 41/1, 31-344 Kraków

NIP 945-216-98-48 REGON 122641606

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

JEST ZDOLNY/A DO UCZĘSZCZANIA NA ZAJĘCIA SPORTOWO – REKREACYJNE Z
ELEMENTAMI JUDO.

.....
DATA

.....
PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA

Uczniowski Klub Sportowy Judo Kraków

Ul. Ojcowska 41/1, 31-344 Kraków

NIP 945-216-98-48 REGON 122641606