



**BIEG  
PAWŁOWICKI**

**załącznik nr 3**

Oświadczam, iż biorące udział w Biegu moje dziecko/ podopieczny .....  
jest zdolny do udziału w zawodach "**Bieg Pawłowicki**", a w szczególności nie występują  
w przypadku moje dziecka/ podopiecznego przeciwwskazania zdrowotne do udziału w biegu  
na 5 km lub nordic walking na 3,3 km.

.....  
Data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna