**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż poniżsi uczniowie są zdolni do udziału w zawodach biegowych pod nazwą „Bieg Przez Campus”, które odbędą się dnia 14.05.2014 na dystansie 2 km.

1. ……………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………………
9. ……………………………………………………………………………
10. ……………………………………………………………………………
11. ……………………………………………………………………………
12. ……………………………………………………………………………
13. ……………………………………………………………………………
14. ……………………………………………………………………………
15. ……………………………………………………………………………
16. ……………………………………………………………………………
17. ……………………………………………………………………………
18. ……………………………………………………………………………
19. ……………………………………………………………………………
20. ……………………………………………………………………………

Podpis Pielęgniarki Podpis Dyrektora Szkoły

………………………………………….. …………………………………………………