

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*pieczęć placówki*

## Oświadczenie Kierownika/Dyrektora

.....  
*Nazwa placówki*

Oświadczam, iż wszyscy zgłoszeni uczestnicy, wymienieni w karcie zgłoszeniowej, nie mają przeciwwskazań lekarskich do udziału w konkurencjach sportowych XIII Wojewódzkiej Olimpiady Osób Niepełnosprawnych Intelktualnie "Ziemia Łódzka 2018" w dniu 24 maja 2018 r.

.....  
*podpis i pieczęć Kierownika/Dyrektora placówki*