# zał. nr 4 do Regulaminu - Oświadczenie Kierownika/Dyrektora

………………………………….

miejscowość, data

pieczątka placówki

**Oświadczenie Kierownika/Dyrektora**

**………………………………….**

Nazwa placówki

Oświadczam, iż wszyscy zgłoszeni uczestnicy, wymienieni w karcie zgłoszeniowej, nie mają przeciwwskazań lekarskich do udziału w konkurencjach sportowych **XVII Wojewódzkiej Olimpiady Osób Niepełnosprawnych Intelektualnie 2024.**

……………………………….

*podpis i pieczątka Kierownika/Dyrektora placówki*