

ŁÓDZKA SZKOŁA MODY
KOSMETOLOGII FRYZJERSTWA
ANAGRA®



.....
(imię i nazwisko)

dnia

Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że mój stan zdrowia (w szczególności brak objawów takich jak gorączka, kaszel, katar, duszności, trudności w oddychaniu oraz ból gardła) pozwala na udział w wyjeździe szkolnym.

.....
(podpis)