



.....  
(miejsowość, data)

## Zaświadczenie,

Zaświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za udział oraz stan zdrowia mojego syna  
..... podczas trwania testów piłkarskich w Akademii RKS Raków  
Częstochowa w dniu 30.07.2019r.

.....  
(data, podpis rodziców)