

Sopot, dnia

Ja,, oświadczam, że będę opiekunem

.....
(imię i nazwisko uczestnika turnusu rehabilitacyjnego)

na turnusie rehabilitacyjnym w (nazwa ośrodka)

w miejscowości w terminie od do

Oświadczam, że: nie jestem osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby i nie będę pełniła/pełnił funkcji członka kadry na tym turnusie oraz nie będę opiekunem innego uczestnika tego turnusu.

.....
czytelny podpis opiekuna