

**RBJC “Daugmale” pilngadīga audzēkņa
Apliecinājums**

Es

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(sporta veids, treneris/pedagogs)

(kontaktpersona, tālrunis)

pamatojoties uz Sporta likuma **18.panta 3.punktu** uzņemos atbildību par savu veselības stāvokli, regulāru veselības pārbažu veikšanu.

Datums_____

Paraksts_____