

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych:

.....

Adres zamieszkania rodziców.....

.....

Telefon komórkowy.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko ucznia)

w próbie sprawności fizycznej kandydata do klasy pierwszej **Liceum Ogólnokształcącego: oddział przygotowania wojskowego / klasa sportowa***, na terenie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Złotowie, która odbędzie się w wyznaczonym terminie, wynikającym z harmonogramu rekrutacji.

Jednocześnie oświadczam, iż **nie ma przeciwwskazań zdrowotnych** do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w próbie sprawności fizycznej kandydata do szkoły.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie należy dostarczyć w szkole w dniu próby sprawności fizycznej do nauczycieli prowadzących testy.

* niepotrzebne skreślić