OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych

.....

Adres rodziców .....

tel. ……

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

…….. ……..
(imię i nazwisko kandydata) (pesel)

w testach sprawnościowych do oddziału przygotowania wojskowego – MON / klasy mundurowej MSWiA* w IX Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Integracyjnymi w Nowym Sączu, które odbędą się dnia ……. na terenie szkoły.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w testach sprawnościowych do szkoły.

…..…..... …..….....
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do trenerów prowadzących testy.

*niepotrzebne skreślić