

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRYZYSTĄPIENIE DZIECKA DO PRÓBY
SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ Z ZAKRESU PŁYWANIA/ LEKKIEJ ATLETYKI*

Ja niżej podpisana/ny jako rodzic/opiekun prawny*

.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

PESEL dziecka
wyrażam zgodę na przystąpienie do próby sprawności fizycznej z zakresu
pływania/ lekkiej atletyki* mojego dziecka.

Niniejszym oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego
dziecka/podopiecznego w próbie sprawności fizycznej z zakresu pływania/ lekkiej atletyki* dla
kandydatów do klasy IV mistrzostwa sportowego.

.....
Data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić