

.....
imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego kandydata

.....
Miejscowość, data

.....
adres

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW*

Wyrażam zgodę na przystąpienie do próby sprawności fizycznej

Z
dyscyplina sportowa

W mojej/-ego syna/córki*
miejsce

.....
Imię i nazwisko dziecka

Oświadczam jednocześnie, iż stan zdrowia mojej/-ego córki/ syna * pozwala na podjęcie próby sprawności fizycznej.

.....
Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić