

.....
(data)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych:.....

Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych.....

Telefon kontaktowy (komórkowy).....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

.....
(imię i nazwisko kandydata)

w testach sprawnościowych do klasy pierwszej III Liceum Ogólnokształcącego - Oddział Przygotowania Wojskowego, które odbędą się w wyznaczonym terminie na terenie szkoły (sala gimnastyczna) w dniu 5 czerwca 2023 r. o godzinie 10.00.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu ich w celu udziału dziecka w testach sprawnościowych oraz przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2023/2024.

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 do nauczycieli wychowania fizycznego przeprowadzających testy.

* *niepotrzebne skreślić*