**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH ⃰**

Wyrażam zgodę na udział mojej córki / mojego syna / podopiecznego\* …………………………………….. w obowiązkowej próbie sprawności fizycznej

(imię i nazwisko dziecka)

oraz rozmowie kwalifikacyjnej do Oddziału Przygotowania Wojskowego/Branżowego Oddziału Wojskowego/branżowej klasy mundurowej\* – Zespołu Szkół w Rybniku Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Katowicach, który odbędzie się w Szkole Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. J. Korczaka w Rybniku. Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego⃰ w próbie sprawności fizycznej do szkoły.

….……………………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_\_

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do osób prowadzących testy. \*niepotrzebne skreślić