

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/podopiecznego* 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