

....., dnia

OŚWIADCZENIE
WYRAŻAM ZGODĘ NA UCZESTNICTWO SYNA/CÓRKI

..... urodz. dnia

**W PRÓBACH SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ OBOWIĄZUJĄCYCH W REKRUTACJI
DO LOTNICZEJ KLASY SPORTOWEJ W V LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM
W ZESPOLE SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH NR 1 W MIELCU, KTÓRE
ODBĘDĄ SIĘ 31 MAJA 2017 r. W ZSO nr 1 W MIELCU, UL. TAŃSKIEGO 3.**

Potwierdzam dobry stan zdrowia syna/córki*

.....

Podpis czytelny rodzica (opiekuna prawnego)

*Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny sportowej musi znajdować się w dokumentacji złożonej w szkole.