

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych:

.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko kandydata)

w testach prób sprawności fizycznej do klasy I Liceum Ogólnokształcącego –
Oddział Przygotowania Wojskowego w Ostrowie Lubelskim w dniu

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej
do osób prowadzących testy.

*niepotrzebne skreślić