

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
Adres

.....
Numer telefonu do rodzica/opiekuna prawnego

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO TESTU SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ

Ja,, uczeń,
(imię i nazwisko ucznia) (nazwa szkoły)

w deklaruje przystąpienie do testu sprawności fizycznej
w specjalności w dniu:
(nazwa dyscypliny)

na boiskach szkolnych przy **IV Liceum Ogólnokształcącym – ul. C.K.Norwida 8A w Puławach** w ramach postępowania rekrutacyjnego (naboru) do **klasy sportowej** na rok szkolny **2022/2023**.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ucznia)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko
jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do testu sprawności fizycznej w dniu
..... o godz. oraz biorę pełną odpowiedzialność za
ewentualne kontuzje i uszczerbek na zdrowiu podczas testu sprawnościowego.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)