

.....  
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 23 maja 2019 roku o godz. 15:00**  
(nazwa dyscypliny)

na boisku Orlik, przy I Liceum Ogólnokształcącym w Puławach w ramach postępowania rekrutacyjnego  
(naboru do klasy sportowej liceum ogólnokształcącego).

.....  
(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 23.05.2019r. o godz.  
15:00 oraz biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne kontuzje i uszczerbek na zdrowiu podczas testu  
sprawnościowego.

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