Warszawa, dnia …………………r.

..........................................................

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

..........................................................

……………………………………..

(adres)

tel. …………….........................…..

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział dziecka:

....................................................................................................................

w testach sprawnościowych do I klasy sportowej – Szkoły Podstawowej nr 401 w Warszawie o profilu ogólnorozwojowym na rok szkolny …………………..

Oświadczam, że w czasie testów sprawnościowych do klasy sportowej ponoszę pełna odpowiedzialność za zdrowie dziecka.

Znane mi są wymagania zawarte w regulaminie naboru do klasy sportowej.

…………………………………………….

(Podpis rodziców/ prawnych opiekunów)