

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH
dotyczące udziału kandydata w testach sprawnościowych

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkały/a

.....
oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

ur. dnia

w testach sprawnościowych do klasy I **Technik teleinformatyk – oddział przygotowania
wojskowego** w Zespole Szkół Technicznych w Suwałkach.

Jednocześnie oświadczam/y, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w testach
sprawnościowych oraz że biorę/bierzemy odpowiedzialność za ewentualne przeciwwskazania
zdrowotne niezgłoszone organizatorowi.

.....
(miejsowość, data)

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

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