

..... Miejscowość:..... data:.....

.....

.....

(Dane rodziców)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w próbie sprawności fizycznej do 4 Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Mistrzostwa
Sportowego w Gdańsku.

Jednocześnie informuję, że córka/syn* nie ma przeciwwskazań do wykonywania prób
sprawnościowych.

.....

(czytelny podpis opiekuna)