

.....

imię i nazwisko ucznia

.....

adres

.....

.....

nr telefonu

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PRÓBY SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ

Ja,, uczeń
(nazwa szkoły)

w, woj.
deklaruję przystąpienie do prób sprawności fizycznej w Zespole Szkół im. Romualda Traugutta w Lipnie w ramach postępowania rekrutacyjnego/naboru do klasy sportowej.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przystąpienia do prób sprawności fizycznej oraz ich terminem, a także z zasadami rekrutacji do klasy sportowej w Zespole Szkół im. Romualda Traugutta w Lipnie w roku szkolnym 2015/2016.

.....

podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....

podpis ucznia

OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że moje dziecko
jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do prób sprawności fizycznej
w dniu 2015 r. oraz biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne
kontuzje i uszczerbek na zdrowiu podczas testu sprawnościowego.**

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego