Załącznik

ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA W PRÓBIE SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki ….....

….....

w próbie sprawności fizycznej dla kandydatów do klasy sportowej o profilu piłki ręcznej organizowanej przez Szkołę Podstawową nr 2 z Oddziałami Sportowymi im. Szarych Szeregów w Gorzowie Wielkopolskim w dniach 12.05.2025 r.(poniedziałek) o godz. 16.00 lub 19.05.2025 r. (poniedziałek) o godz. 16.00 lub 02.06.2025 r.(poniedziałek) o godz. 16.00. Stwierdzam jednocześnie, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada jakichkolwiek przeciwwskazań lekarskich do udziału w próbie sprawności fizycznej.

…..... ….....

data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego