Krynica-Zdrój, dnia …………………………………… r.

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

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

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

……………………………………………………………………..

(adres)

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

**WNIOSEK**

Wyrażam zgodę na udział dziecka:

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

w testach sprawnościowych do I klasy sportowej – Szkoły Podstawowej Nr 1 im.Ratowników Górskich w Krynicy-Zdroju o profilu ogólnym na rok szkolny 2025/26.

Oświadczam, że w czasie testów sprawnościowych do klasy sportowej ponoszę pełną

odpowiedzialność za zdrowie dziecka.

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

 …………………………………………………………………………..

 (Podpis rodziców/opiekunów prawnych)