

### Oświadczenie

Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do przystąpienia mojego syna/ córki  
.....  
kandydata do klasy pierwszej sportowej o profilu..... do  
testów sprawności fizycznej przeprowadzanych przez trenerów Zespołu Szkół Sportowych  
im. Polskich Olimpijczyków w Dąbrowie Górniczej w dniu .....

---

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)