**Zgoda na przystąpienie do prób sprawności fizycznej**

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przystąpienie mojego syna/córki kandydata do klasy pierwszej ……………………………………..Liceum Ogólnokształcącego Sportowego w  Zespole Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w  Dąbrowie Górniczej do prób sprawności fizycznej przeprowadzanych w dniu

Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych doprzystąpienia mojego syna/córki do prób sprawności fizycznej przeprowadzanych przez trenerów Zespołu Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Dąbrowie Górniczej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data /podpis ojca/prawnego opiekuna/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data /podpis matki/prawnego opiekuna/