

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych*

.....

.....

Telefony kontaktowe.....

Wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego*.....

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do Oddziału Przygotowania Wojskowego (klasa wojskowa)
w Zespole Szkół w Karczewie w roku szkolnym 2025/2026.

☐ Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego
dziecka/ podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej do szkoły.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*)

* - niepotrzebne skreślić