**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów prawnych:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon komórkowy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

w testach sprawności fizycznej dla uczniów ubiegających się o przyjęcie do oddziału przygotowania wojskowego w Zespole Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących w Elblągu, które odbędą się 02.06.2025r i 9.06.2025. w godz. 12.00 – 15.00 na boisku szkolnym przy ul. Saperów (miasteczko szkolne).

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w testach sprawnościowych do szkoły.

……………………………………. ……………………………………………………

Miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna