

.....
Miejscowość , data

.....
Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Adres zamieszkania

**Zgoda na przeprowadzenie testów sprawnościowych
w ramach rekrutacji do klasy czwartej sportowej
o profilu piłka siatkowa- dziewczęta
i piłka nożna - chłopcy
w Szkole Podstawowej im. Władysława Szafera
w Żarkach**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
w testach sprawnościowych.

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Każdy uczeń , który dostarczy zgodę może wziąć udział w testach.
Regulamin naboru uczniów i zestaw prób sprawnościowych dostępny jest na stronie
szkoły www.spzarki.cal24.pl w zakładce dla rodziców