

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ W TEŚCIE SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ

Nazwisko i imiona rodziców / opiekunów prawnych:

.....
.....

Telefon kontaktowy:

Wyrażam zgodę na udział syna / córki:

.....
(imię i nazwisko)

w teście sprawności fizycznej do I klasy sportowej o profilu pływanie Szkoły Podstawowej nr 42 w Gdyni wg obowiązujących terminów Rekrutacji na rok szkolny 2026/2027 r.

.....

Data

.....

Czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych