



Załącznik nr 2 do Regulamin klasy IV sportowej
ogólnorozwojowej Publicznej Szkoły Podstawowej W Osieku
w Zespole Szkół Im. Jana Pawła II w Osieku

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA TESTY SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko, data urodzenia)

w testach sprawnościowych do klasy sportowej ogólnorozwojowej – Publicznej
Szkoły Podstawowej w Osieku na rok szkolny 2026/27.

Oświadczam, że w czasie testów sprawnościowych do klasy sportowej ponoszę pełną
odpowiedzialność za zdrowie dziecka.

Znane mi są wymagania zawarte w regulaminie naboru do klasy sportowej.

.....

(data i miejscowość)

.....

(imię i nazwisko oraz podpis rodzica/
opiekuna prawnego)