

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 kandydata)

w próbie sprawności fizycznej do klasy mistrzostwa sportowego w II Liceum Ogólnokształcącym im. gen. Z. Podhorskiego w Suwałkach profil dyscypliny sportowej: wg obowiązujących terminów Rekrutacji na rok szkolny 2023/2024.

w kształceniu w klasie mistrzostwa sportowego w II Liceum Ogólnokształcącym im. gen. Z. Podhorskiego w Suwałkach profil dyscypliny sportowej:.....

.....

miejsowość, data

.....

*czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego**

* - niepotrzebne skreślić