

Halinów, dnia

.....

Imię i nazwisko rodzica

.....

Imię i nazwisko rodzica

OŚWIADCZENIE RODZICA

Oświadczam, że moje dziecko

.....

Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

jest zdrowe i może brać udział w testach sprawności fizycznej organizowanych przez szkołę
przeprowadzanych w ramach rekrutacji do klasy..... oddziału sportowego

**Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym
w Halinowie w roku szkolnym 2025/2026**

.

Podpis rodzica

Podpis rodzica