

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

.....
adres rodzica / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego *

.....
imię i nazwisko dziecka

w próbie sprawności fizycznej dla kandydatów ubiegających się do klasy pierwszej
- oddziału przygotowania wojskowego II Liceum Ogólnokształcącego w Oleśnie
w roku szkolnym 2023/2024, które odbędzie się 04 lipca 2023r. o godz. 9.00
na terenie Zespołu Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących im. M. Kopernika w Oleśnie.

- Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka / podopiecznego * w próbie sprawności fizycznej do oddziału przygotowania wojskowego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na podaniu przez Zespół Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących im. M. Kopernika w Oleśnie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu próby sprawności fizycznej do nauczycieli prowadzących testy sprawnościowe.