

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych*

.....
.....

Telefony kontaktowe

Wyrażam zgodę na udział syna/córki

.....

(imię i nazwisko)

w próbach sprawności fizycznej do oddziału przygotowania wojskowego oraz oddziału o profilu mundurowym w XIV Liceum Ogólnokształcącym im. Ryszarda Kaczorowskiego w Białymstoku wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2025/2026.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w próbie sprawności fizycznej.

.....

(miejscowość, data; czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić