

## 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 w XIV Liceum Ogólnokształcącym im. Ryszarda Kaczorowskiego w Białymstoku wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2024/2025.

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

.....

*(miejsowość, data; czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

\* niepotrzebne skreślić