

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
adres

.....
nr telefonu

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO DODATKOWEGO POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO

Ja....., uczeń Gimnazjum nr.....
imię i nazwisko

....., woj.....
nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji sportowych w
Zespole Szkół nr 1 w Milanówku, ul. Piasta 14.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przystąpienia
do sprawdzianu oraz jego terminem, a także ogólnymi warunkami przejść do
klasy sportowej w Zespole Szkół nr 1 w Milanówku, ul. Piasta 14.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis ucznia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko jest
imię i nazwisko dziecka
zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do sprawdzianu predyspozycji sportowych
w dniu

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna