Ostrów, ………………………………………………….

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka …………………………………………… w testach sprawności fizycznej sprawdzających wytrzymałość, siłę i szybkość.

Jednocześnie informuję o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonania testów.

……………………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Ostrów, ………………………………………………….

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka …………………………………………… w testach sprawności fizycznej sprawdzających wytrzymałość, siłę i szybkość.

Jednocześnie informuję o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonania testów.

……………………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)