Oświadczenie
rodziców / opiekunów prawnych*
kandydata / kandydatki*

84-200 Wejherowo, ul. Sobieskiego 344 www.pzs4-samochodowka.pl; tel. 58-672-24-15

UWAGA! WSZYSTKIE DANE PROSIMY WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

Rok szkolny: **2024/2025** Wejherowo, dnia: .....

Nazwisko:

Imię I:

do klasy I (profil sport i turystyka)
V Liceum Ogólnokształcącego

Oświadczam, że moja córka / mój syn* jest zdrowa/zdrowy*
i nie stwierdzono przeciwskazań do jej / jego* udziału w teście sprawnościowym.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

* - *niepotrzebne skreślić*