

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO o zgodzie do przystąpienia do prób sprawności fizycznej

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Telefony kontaktowe.....

Wyrażam zgodę na udział syna / córki/ podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do klasy mundurowej I Liceum Ogólnokształcące w Praszcze wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2026/2027.

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na wniosku rekrutacyjnym przez I Liceum Ogólnokształcące w Praszcze w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*)

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do nauczycieli przeprowadzających testy.

* - niepotrzebne skreślić