

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych:

.....

Adres zamieszkania rodziców

.....

Telefon komórkowy.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko ucznia)

w próbie sprawności fizycznej do oddziału mundurowego I Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Zawodowych im. Jana Ruszkowskiego w Pułtusku.

które odbędą się w wyznaczonych terminach na terenie szkoły tj. 3.06.2025r.,26.06.2025r., 29.07.2025r., zgodnie z art. 143 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 1997 r. Prawo oświatowe

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu w celu udziału dziecka w próbie sprawności fizycznej oraz rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2025/2026.

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

.....

(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie należy dostarczyć osobiście najpóźniej w dniu
testów sprawności fizycznej do szkoły.**

* niepotrzebne skreśli