

Tuchów, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

**Zgoda na przeprowadzenie testów sprawnościowych w ramach rekrutacji
do klasy pierwszej sportowej o profilu ogólnorozwojowym w Szkole
Podstawowej im. Stanisława Staszica w Tuchowie**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w testach sprawności ogólnej.

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów