

Zgoda rodziców na udział dziecka w próbie sprawności fizycznej

Dane kandydata

- Imię i nazwisko:
- Data urodzenia:
- Adres zamieszkania:

Dane rodzica / opiekuna prawnego

- Imię i nazwisko:
- Telefon kontaktowy:

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic / opiekun prawny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w próbie sprawności fizycznej organizowanej przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 w Jarocinie w ramach rekrutacji do oddziału przygotowania wojskowego (liceum wojskowe) i/lub oddziału mundurowego (liceum policyjno – prawne).

Oświadczam, że:

- moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w aktywności fizycznej tego typu,
- zostałem/am poinformowany/a o charakterze próby sprawnościowej
- wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej w razie potrzeby.
- w terminie przeprowadzania próby sprawności fizycznej w razie potrzeby zobowiązuję się do odebrania telefonu od organizatora

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego