

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA TESTY SPRAWNOŚCIOWE DO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
JAGIELLONIA W BIAŁYMSTOKU**

Imię i nazwisko.....

e-mail..... PESEL.....

data urodzenia..... miejsce urodzenia.....
dzień – miesiąc – rok

adres.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu i lokalu

Telefon.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców/prawnych opiekunów*.....

Adres rodziców /prawnych opiekunów*.....

Wyrażam zgodę na udział dziecka /podopiecznego*.....

.....
imię i nazwisko

w testach sprawnościowych do Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego Jagiellonia w Białymstoku, które odbędą się w dniu.....godzina.....

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego* w testach sprawnościowych do szkoły, co zostało poświadczane stosownym dokumentem (zaświadczeniem lekarskim lub kartą zdrowia sportowca).

.....
miejscowość/data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić