

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
adres

.....
nr telefonu

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO DODATKOWEGO POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO

Ja, uczeń Szkoły Podstawowej nr
imię i nazwisko

W.....,
nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji sportowych
w Gimnazjum nr 9 im. św. Jadwigi Śląskiej we Wrocławiu.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przystąpienia
do sprawdzianu oraz jego terminem.**

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis ucznia

OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że moje dziecko:.....
jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do sprawdzianu predyspozycji
sportowych w dniu:.....**

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