

### Informacja

Przed przystąpieniem do testów sprawnościowych do wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania danej dyscypliny sportu.

.....

data

Dane rodziców/opiekunów

.....

.....

.....

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
w testach sprawnościowych do oddziałów Mistrzostwa Sportowego w V Liceum  
Ogólnokształcącego im. Roberta Schumana w Zespole Szkół Samochodowych we Włocławku.  
Jednocześnie informuję, że córka/syn\* nie ma przeciwwskazań do wykonywania prób  
sprawnościowych i posiada aktualne badania sportowe i jest ubezpieczona/y  
od NNW (nr polisy).....

.....

(podpis rodzica/opiekuna)