



Radom, dn.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a* oświadczam, że mój syn /
moja córka* nie ma przeciwwskazań do udziału
w teście sprawności fizycznej.

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić