

	<b>ZESPÓŁ SZKÓŁ Z ODDZIAŁAMI SPORTOWYMI NR 1</b>
	<b>61-638 Poznań, os. Pod Lipami 106, tel. 061 82 00 591, szkolapodlipami@gmail.com</b>

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA TESTY SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ

Rekrutacja do Sportowego Liceum Ogólnokształcącego w Poznaniu na rok szkolny 2024/2025

### OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\*

Wyrażam/my zgodę na przystąpienie syna/córki/podopiecznej/podopiecznego\* na przystąpienie do testów sprawności fizycznej, w ramach postępowania rekrutacyjnego do Sportowego Liceum Ogólnokształcącego w Poznaniu na rok szkolny 2024/2025

.....  
(Imię i nazwisko kandydata/kandydatki)

Wybrana dyscyplina sportu: \*\*

- piłka siatkowa
- pływanie

Jednocześnie oświadczamy/oświadczam\*, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do przystąpienia mojego syna/córki/podopiecznego do ww. testów, co zostało poświadczane w załączonym orzeczeniu lekarskim.

Dane do kontaktu:

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpisy rodziców/rodzica/prawnego opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić

---