

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

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

Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych.....

Telefon kontaktowy (komórkowy).....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko kandydata)

w testach sprawnościowych do klasy pierwszej Zespołu Szkół Hotelarsko Turystycznych w Zakopanem -
Odział Przygotowania Wojskowego, które odbędą się w wyznaczonym terminie na terenie szkoły (sala
gimnastyczna) w dniu o godzinie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu ich w celu
udziału dziecka w testach sprawnościowych oraz przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły w roku
szkolnym 2024/2025.

Oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w
testach sprawnościowych do szkoły.

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów do nauczycieli przeprowadzających testy.

* **niepotrzebne skreślić**