

Załącznik nr 3

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH*
NA UDZIAŁ DZIECKA W TEŚCIE SPRAWNOŚCIOWYM**

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział syna/córkiw teście sprawnościowym, który odbędzie się w dniu **31 maja 2017 r. od godz. 8.00 na Sali Gimnastycznej przy Zespole Szkół w Goręczynie.**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby syn/córka uczestniczył/a ww. teście. Ponoszę o odpowiedzialność za dotarcie dziecka na miejsce testu i powrót do domu.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi testu:

.....
.....

Ponoszę odpowiedzialność prawną za podanie nieprawdziwych informacji.

.....
miejsceowość, data

.....
podpis

* niewłaściwe skreślić