Bydgoszcz, dn. 25.04.2022 r.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki …….

w teście sprawności fizycznej o specjalności gimnastyka sportowa

do klasy 1 Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego.

Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału

w teście sprawności fizycznej z w/w dyscypliny sportowej.

**** Wyrażam / nie wyrażam*** *zgody(ę) na udostępnianie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby związane z rekrutacją do Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego na rok szkolny 2022/2023.*

……

(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

Bydgoszcz, dn. 25.04.2022 r.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki …….

w teście sprawności fizycznej o specjalności gimnastyka sportowa

do klasy 1 Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego.

Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału

w teście sprawności fizycznej z w/w dyscypliny sportowej.

**** Wyrażam / nie wyrażam*** *zgody(ę) na udostępnianie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby związane z rekrutacją do Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego na rok szkolny 2022/2023.*

……

(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

Bydgoszcz, dn. 25.04.2022 r.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki …….

w teście sprawności fizycznej o specjalności gimnastyczne skoki na trampolinie

do klasy 1 Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego.

Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału

w teście sprawności fizycznej z w/w dyscypliny sportowej.

**** Wyrażam / nie wyrażam*** *zgody(ę) na udostępnianie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby związane z rekrutacją do Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego na rok szkolny 2022/2023.*

……

(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

Bydgoszcz, dn. 25.04.2022 r.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki …….

w teście sprawności fizycznej o specjalności gimnastyczne skoki na trampolinie

do klasy 1 Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego.

Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału

w teście sprawności fizycznej z w/w dyscypliny sportowej.

**** Wyrażam / nie wyrażam*** *zgody(ę) na udostępnianie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby związane z rekrutacją do Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego na rok szkolny 2022/2023.*

……

(czytelny podpis rodzica / opiekuna)