

.....  
imię i nazwisko ucznia  
.....  
adres  
.....  
.....  
nr telefonu

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA  
DO PRÓBY SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ**

Ja, ....., uczeń .....  
(nazwa szkoły)

w ....., woj. ....  
deklaruję przystąpienie do prób sprawności fizycznej w Szkole Mistrzostwa Sportowego  
CHROBRY GŁOGÓW w ramach postępowania rekrutacyjnego/naboru do klasy .....  
Szkoły Podstawowej.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przystąpienia do prób  
sprawności fizycznej oraz ich terminem, a także z zasadami rekrutacji do Szkoły  
Mistrzostwa Sportowego CHROBRY GŁOGÓW w roku szkolnym .....**

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ucznia

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że moje dziecko .....  
jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do prób sprawności fizycznej  
w dniu ..... r. oraz biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne  
kontuzje i uszczerbek na zdrowiu podczas testu sprawnościowego.**

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego